



NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA“

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 00 585 441
DIČ: 2020527300
IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III, odd: Sa, vložka č. 79/B

Zástupca poisťovne
ePojistení.cz s.r.o.
2536574749, webservice
AG 180 / K 180

POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK

Názov spoločnosti Obec Vyšný Čaj		
IČO 00324922	Platca DPH Nie	
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Vyšný Čaj 86	PSČ 04416	Mesto Vyšný Čaj
Číslo účtu v tvare IBAN		
Telefón +421903554859	E-mail starosta.vysnycaj@gmail.com	
Dojednávatelia		
1.	Titul, meno a priezvisko Frantisek Mihok	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 04.06.2024 08:46	Koniec poistenia Na neurčito
Periodicita platenia poisťného Ročne	Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom)

VOZIDLO

EČV (ŠPZ) ¹	VIN číslo karosérie ¹ TKXH28171RANS0131	Značka a model vozidla AGADOS, HANDY 28	
Rok výroby 2023	Séria a číslo OEV NB936758	Druh vozidla M - prípojné vozidlo	
Zdvihový objem 0 cm ³	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 750 kg	Počet miest 0
Druh paliva Žiadne		Farba Šedá	

¹ Upozornenie: Skontrolujte číslo VIN podľa údajov v technickom preukaze MV. V prípade zadania nekorektného čísla VIN môže byť MV vyradené z evidencie motorových vozidiel. Ak MV ešte nemá pridelené EČV, po pridelení je potrebné ho nahlásiť do poisťovne.

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Variant EuroPartner		Skupina SL11. Prípojné vozidlo do 750 kg	
Počet škôd za posledné 2 roky 0	Počet škôd za posledných 5 rokov 0	Verejné prísľuby zahrnuté na zmluve NIE	
Poistné riziká			Limit plnenia
1.	Škoda na zdraví, alebo usmrtením		5 240 000,00 EUR
2.	Vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie		2 050 000,00 EUR

ÚDAJE O POISTNOM	PZP Základné poistenie			
	Základné ročné poistné		38,16 EUR	
	ZĽAVA / PRIRÁŽKA	Text	Hodnota	
	zľava	obchodná - pokles pod PM	15,00 %	
		Výsledné ročné poistné	32,44 EUR	
MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA	Číslo SK/0007/3849561519	Medzinárodná poisťovacia karta vydaná NIE		
	Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poisťovacej karty ÁNO			
ĎALŠIE INFORMÁCIE	Doterajšie PZP klienta NIE alebo Neuvádza			
SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatené v termínoch:	1. splátka 04.06.	Ročné poistné	32,44 EUR
			Dohodnutá splátka k úhrade	32,44 EUR
	Variabilný symbol		3849561519	
	Konštantný symbol		3558	
	BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX	
	UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahranicnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX	
	365.bank, a. s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA	
	Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX	
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X	
DOTAZNÍK PRE PZP	1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že: 1.1. za posledné dva roky zavinil v PZP nasledovný počet škôd: žiadnu škodu 1.2. za posledných päť rokov zavinil v PZP nasledovný počet škôd: žiadnu škodu			
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 19.06.2024 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.			
PRÍLOHY	Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“). Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy: 1. ePoukaz 2. Asistenčná a medzinárodná automobilová poisťovacia karta 3. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 384. PZP 4. KOOP_PZP_VPP 5. KOOP_PZP_VP_Ponehodova_asistencia 6. ZD 711A-1 7. Záznam o dopravnej nehode 8. IPID pre produkt PZP, číslo 384-355_20230101_1			

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“),
 - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu starosta.vysnycaj@gmail.com a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače,
 - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

Miesto uzavretia poistenia

V Bratislava

Dátum uzavretia poistenia

04.06.2024

pr

kooperativa

INFORMÁCIA PRE SPOTREBITEĽA PRED UZAVRETÍM ZMLUVY NA DIAĽKU

Túto informáciu poskytuje v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v súvislosti so zaslaním ponuky finančnej služby spočívajúcej v poskytnutí finančnej služby - Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla - PZP

Informácie o dodávateľovi finančnej služby:

Dodávateľ finančnej služby: ePojisteni.cz s.r.o., sídlo: Bořivojova 878/35, 130 00 Praha 3 - Žižkov, Česká republika, IČO: 284 80 406, Právna forma: Spoločnosť s ručením obmedzeným, Telefón: 0850-100-101, E-mail: info@superpoistenie.sk, zapísaný v Obchodnom registri Mestského súdu Praha, Oddiel: C, vložka č.: 144679, zastúpený Jaroslav Gaisler, konateľ, zapísaný v Registri NBS pod registračným číslom: 220808 v sektore: Poistenia alebo zaistenia od: 5.10.2016 ako finančný sprostredkovateľ z iného členského štátu. Orgánom dohľadu nad spoločnosťou ePojisteni.cz s.r.o. je Česká národná banka. Korešpondenčná adresa: Rohanské nábřeží 678/29, 186 00 Praha 8, Česká republika

Informácie o finančnej službe

Charakteristika poskytovanej finančnej služby:

Celková výška odplaty za finančnú službu: je uvedená v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

Doba platnosti poskytnutých údajov: počas celého trvania poistnej zmluvy okrem prípadov uvedených v príslušných všeobecných poistných podmienkach.

Informácie o platobných podmienkach: Poistné sa uhrádza bezhotovostne na účet poisťovateľa, číslo účtu

Informácie o zmluve na diaľku

Informácia o práve na odstúpenie od zmluvy a postupe pri jeho uplatnení:

Informácie o možnosti predčasného alebo jednostranného ukončenia zmluvy:

Poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. V sporoch o právach a povinnostiach vyplývajúcich zo zmluvy bude rozhodovať vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike.

Komunikačným jazykom vo vzájomnom styku je slovenský jazyk.

Informácie o podávaní sťažností

ZÁZNAM INFORMÁCIÍ K ZMLUVE O POSKYTNUTÍ FINANČNEJ SLUŽBY (ĎALEJ „ZOPFS“) ČÍSLO: 3849561519

(ďalej „Záznam“) v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej „Zákon“).

Identifikačné údaje klienta alebo potenciálneho klienta alebo ich zástupcu (spolu ďalej „Klient“):

Obchodné meno: Obec Vyšný Čaj
IČO: 00324922
Zapísaný v (číslo zápisu): Nevyžiadany údaj
Mobil, telefón (Fax): 0903554859
E-mail: starosta.vysnycaj@gmail.com
Sídlo: Vyšný Čaj 86, 04416 Vyšný Čaj
Korešpondenčná adresa: Vyšný Čaj 86, 04416 Vyšný Čaj
Osoba oprávnená konať v mene právnickej osoby:
Titul Meno Priezvisko: Frantisek Mihok
Rodné číslo: 6308087302
Dátum narodenia: 08.08.1963
Štátna príslušnosť: Slovenská republika
Typ dokladu: Občiansky preukaz
Číslo dokladu totožnosti:
Ulica: Vyšný Čaj
Číslo domu: 86
PSČ: 04416
Mesto: Vyšný Čaj
Štát: Slovenská republika

Identifikačné údaje Finančného agenta ako sprostredkovateľa Finančnej služby (ďalej „FA“):

ePojisteni.cz s.r.o., sídlo: Bořivojova 878/35, 130 00 Praha 3 - Žižkov, Česká republika, IČO: 284 80 406, Právna forma: Spoločnosť s ručením obmedzeným, Telefón: 0850-100-101, E-mail: info@superpoistenie.sk, zapísaný v Obchodnom registri Mestského súdu Praha, Oddiel: C, vložka č.: 144679, zastúpený Jaroslav Gaisler, konateľ, zapísaný v Registri NBS pod registračným číslom: 220808 v sektore: Poistenia alebo zaistenia od: 5.10.2016 ako finančný sprostredkovateľ z iného členského štátu. Orgánom dohľadu nad spoločnosťou ePojisteni.cz s.r.o. je Česká národná banka. Korešpondenčná adresa: Rohanské nábřeží 678/29, 186 00 Praha 8, Česká republika

Finančná služba, ktorá bude/je predmetom finančného sprostredkovania (ďalej „FS“):

Názov FS: Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla - PZP

Požiadavka Klienta na FS: Klient požaduje od FA sprostredkovanie uzavretia ZoPFS pre vyššieuvedenú FS. Klient prehlasuje, že Informácie akými sú: Ďalšie požiadavky Klienta, Potreby Klienta identifikované FA, Klientove skúsenosti a znalosti s FS, Klientova finančná situácia, a to všetko s ohľadom na povahu, riziká a charakter FS: poskytol FA a sú zaznamenané v Analýze Informácií.

Analýza Informácií

Ďalšie požiadavky Klienta na FS alebo Potreby Klienta identifikované FA-om: Klient požaduje a potrebuje uzatvoriť ZoPFS pre vyššieuvedenú FS pre motorové vozidlo AGADOS, HANDY 28, 2023, 0 cm³, 0 kW, 750 kg, Bežné použitie, -vyberte-zo-zoz.

Klientove Skúsenosti a znalosti s FS: Nakoľko Klient je Právnická osoba alebo Fyzická osoba – Podnikateľ, FA predpokladá, že Klient má potrebnú úroveň skúseností a znalostí, ktoré mu umožňujú porozumieť rizikám súvisiacim s FS a tieto riziká je schopný finančne zvládnuť. Klientova Finančná situácia dovoľuje uzatvoriť a následne platiť sprostredkovanú ZoPFS.

Poskytol FA časť Informácií Fyzickej osobe - Občanovi - Neprofesionálnemu klientovi tak, že porovnával Finančné služby alebo Finančné inštitúcie (ďalej „FI“)? Nie. Fakty a predpoklady: ako fakty a predpoklady boli použité v zátvorkách uvedené odpovede Klienta na otázky FA: Spôsobili ste

niekedy škodovú udalosť, ktorá bola hrazená z PZP?(Nie); Počet takýchto poistných udalostí zapríčinených za posledných 10 rokov?(0); Kedy ste získali prvé vodičské oprávnenie?(18); Kedy ste naposledy spôsobili takúto poistnú udalosť? (0); Počet poistných udalostí za posledné 3 roky(0); Ste rodičom dieťaťa vo veku do 15 rokov?(Nie); Kedy ste si kúpili prvé auto:(1);

Odporúčanie FA pre Klienta (ďalej „Odporúčanie“): FA, na základe Analýzy Informácií, odporúča Klientovi uzatvoriť ZoPFS pre vyššie uvedenú FS a riadiť sa pri výbere ZoPFS súborom nasledovných odporúčení a pravidiel: Odporúčame voľbu produktu s najvyšším limitom krytia pre škody na zdraví; s najvyšším limitom krytia pre škody na majetku; s najrozsiahlejšími asistenčnými službami (ktoré by mali platiť na území SR a zároveň v štátoch členského štátu Systému zelenej karty a zahŕňať asistenciu ako pri nehode, tak i pri poruche, alebo odcudzení vozidla; asistenciu pri vybití batérií, vyčerpaní, alebo zámene paliva; strate kľúčov; defektu pneumatiky a ďalšie...); s bezplatnými pripoisteniami zahrnutými v základnom poistnom (ako napríklad živelné poistenie; poistenie úrazu; poistenie batožiny; poistenie zlého stavu vozovky; poistenie čelného skla; poistenie náhradného vozidla; poistenie stretu so zverou; poistenie právnej asistencie) a zároveň odporúčame, pokiaľ je to možné uzatvoriť ZoPFS, ktorá umožňuje prikúpenie ďalších pripoistení z množiny vyššie uvedených, prípadne zvážiť potrebu uzatvorenia havarijného, alebo čiastočného havarijného poistenia. FA v súvislosti s Analýzou Informácií uvádza skutočnosť, že rozsah ponúk na uzatvorenie ZoPFS pre vyššie uvedenú FS dostupných pri sprostredkovaní finančných služieb na diaľku nemusí byť totožná s dostupným rozsahom ponúk na uzatvorenie ZoPFS pre vyššie uvedenú FS.

Klientovi je/bola FA-om sprostredkovaná táto ZoPFS (názov Finančnej inštitúcie, Produkt, číslo ZoPFS / Návrhu): Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla - PZP, , 32.44 €, /.

Vyhlasenie o vhodnosti FS: PFA vyhodnotil, na základe Analýzy informácií, že Klientom vybrať FS je pre Klienta vhodná.

Počet osobitných príloh k Záznamu: 0 a ich názov: /

Prehlásenie Klienta: ja, vyššie uvedený:

1) potvrdzujem, že som sa oboznámil s dokumentom Informácie pre Klienta, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu tohoto Záznamu a že som bol FA pri sprostredkovaní ZoPFS riadne informovaný v zmysle Zákona.

2) potvrdzujem, že som sa oboznámil a súhlasím s dokumentom Pravidlá ochrany osobných údajov.

3) prehlasujem, že som porozumel charakteru sprostredkovanej ZoPFS a rizikám z nej vyplývajúcim a že ZoPFS vrátane jej príloh plne zodpovedá mojim požiadavkám a potrebám ako aj mojej finančnej situácii.

4) potvrdzujem, že ma FA pred uzatvorením ZoPFS informoval o výške všetkých poplatkov a iných nákladov súvisiacich so sprostredkovanou ZoPFS.

5) prehlasujem, že Informácie v tomto Zázname a jeho prílohách mi boli poskytnuté FA v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením ZoPFS a na moju žiadosť mi boli Informácie obsiahnuté v tomto Zázname a jeho prílohách poskytnuté vopred ústne, v slovenskom jazyku. Následne boli Informácie a údaje o mojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach a znalostiach, ako aj o mojej finančnej situácii zaznamenané v tomto Zázname úplne, presne, jednoznačne, prehľadne, nezavádzajúco a pre mňa zrozumiteľnou formou, na základe ktorých som si slobodne, vážne, nie v tiesni a za nápadne nevýhodných podmienok vybral vyššie uvedenú ZoPFS.

6) prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje v Zázname a ZoPFS sú úplné, správne, pravdivé a aktuálne a zaväzujem sa akúkoľvek zmenu bez zbytočného odkladu oznámiť FA a zmenu doložiť preukaznými dokladmi. Beriem na vedomie, že zanedbanie tejto povinnosti podľa predchádzajúcej vety ide úplne na moju škodu.

7) potvrdzujem, že FA ma pred vykonávaním finančného sprostredkovania informoval o tom, že FA je odmeňovaný za finančné sprostredkovanie od finančnej inštitúcie (výška odmeny je väčšinou závislá od výšky a dĺžky platenia ZoPFS) formou peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia. Takto podanú informáciu považujem za jednoznačnú, vyčerpávajúcu, presnú a zrozumiteľnú.

8) potvrdzujem, že pred uzatvorením ZoPFS ma FA informoval o tom, že na moje požiadanie budem jednoznačne, vyčerpávajúci, presný a zrozumiteľný spôsobom informovaný o výške peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia.

9) vyhlasujem, v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z., že finančné prostriedky použité pre ZoPFS pochádzajú z mojich vlastných zdrojov a sú mojim vlastníctvom, ZoPFS vykonávam vo vlastnom mene, som konečný užívateľ výhod a nie som Politicky exponovanou osobou.

10) dávam výslovný súhlas FA a spoločnosti ePojistení s.r.o k spracovaniu mojich všetkých osobných údajov poskytnutých pri sprostredkovaní do sprostredkovanej ZoPFS vrátane jej príloh ako aj všetkých osobných údajov osôb, ktoré zastupujem, a ktoré mi k účelu uzatvorenia ZoPFS udelili písomný súhlas, v ich informačných systémoch, a to pre účely finančného sprostredkovania na dobu stanovenú zákonom.

11) potvrdzujem, že som bol FA úplne a zrozumiteľne oboznámený so znením ZoPFS vrátane jej príloh, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť sprostredkovanej ZoPFS a boli mi vysvetlené všetky ustanovenia v nich obsiahnuté.

12) potvrdzujem, že som obdržal tento Záznam vrátane jeho príloh.

Tento dokument bol vytvorený dňa 04.06.2024. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.

Osobitná príloha k Záznamu informácií č. 3849561519

Finančné služby vhodné pre motorové vozidlo

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vozidla
Havarijné poistenie: komplexné/havária/odcudzenie/živelné
riziká GAP – rozdiel medzi všeobecnou cenou MV a cenou nákupnou
Poistenie skla na vozidle
Poistenie posádky auta
Poistenie náhradného vozidla
Poistenie prepravy tovaru
Činnosť pracovného stroja
Poistenie právnej ochrany
Predĺženie záruky

Osobitná príloha k Záznamu informácií č. 3849561519

Práva a povinnosti vyplývajúce z uzavretia PZP pre Klienta, Poistníka, Poisťovateľa a Poisteného

Tieto Práva a povinnosti sú Osobitnou prílohou Záznamu informácií z dňa 2024-06-04 08:46:13 a nenahrádzajú a ani inak neupravujú Všeobecné poistné podmienky platné k uzavretiu poistnej zmluve č. 3849561519!!

V tomto dokumente sú FA-om spracované najdôležitejšie práva a povinnosti zmluvných strán.

Definícia pojmov:

PZP je Poistná zmluva pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla v zmysle zákona č. 381/2001 Z.z.

Klient je osoba, ktorej sa poskytované PZP týka (Poistník, Poistený, Vodič).

Poisťovateľ (nazýva sa aj Poistiteľ alebo Poisťovňa) je subjekt, s ktorým Klient uzatvára PZP

Poistník je osoba, ktorá s Poisťovňou uzavrela PZP, a ktorá má povinnosť platiť poistné.

Poškodený je osoba, ktorej bola spôsobená škoda.

Poistený je osoba, na ktorú sa PZP vzťahuje, a ktorá má právo, aby Poisťovňa za neho nahradila škodu Poškodenému.

Vozidlo je motorové vozidlo, na ktoré sa PZP vzťahuje.
Vodič je osoba, ktorá riadi poistené Vozidlo v danom čase.

Vybrané práva a povinnosti

- 1) Vodič musí mať vždy pri sebe Potvrdenie o poistení ('.Zelenú kartu.') a na požiadanie ho musí predložiť príslušníkovi polície.
- 2) Klient musí písomne oznámiť Poistovní, že spôsobil škodu, do 15 dní po nehode v SR.
- 3) Klient musí písomne oznámiť Poistovní, že spôsobil škodu, do 30 dní po nehode v zahraničí.
- 4) V prípade nesplnenia povinností v bode 2. alebo 3., má Poistovňa nárok na náhradu plnenia, ktoré za neho vyplatila Poškodenému.
- 5) Ak PZP zanikne z dôvodu neplatenia poistného, musí Poistník uzavrieť nové PZP v tej istej Poistovni na zvyšok poistného obdobia. PZP uzavreté v inej Poistovni je neplatné.
- 6) Poistník musí pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky Poistovne týkajúce sa uzatváraného PZP.
- 7) Poistník musí Poistovní bezodkladne oznámiť každú zmenu svojich údajov a údajov o Vozidle, ktoré môžu mať vplyv na výšku poistného a musí doplatiť poistné, ak sa poistné zvýši v súvislosti s týmito zmenami.
- 8) Ak bol Poistník v čase škody v omeškaní s platením poistného, má Poistovňa nárok na náhradu plnenia, ktoré za neho vyplatila Poškodenému.
- 9) Poistovňa musí Poistníkovi písomne oznámiť 10 týždňov pred koncom poistenia výšku poistného na ďalší rok, dátum skončenia poistenia a dátum, do ktorého je možné podať výpoveď poistnej zmluvy.
- 10) Poistník môže podať výpoveď PZP do jedného mesiaca odo dňa oznámenia škody. Výpovedná lehota je jeden mesiac od doručenia výpovede Poistovní.

Informácie pre Klienta

Prehlásenie o nezávislosti: 1) FA prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach osoby, s ktorou má FA uzavretú zmluvu podľa §7 Zákona, 2) FA prehlasuje, že žiadna osoba, s ktorou má FA uzatvorenú zmluvu podľa §7 Zákona, alebo osoby ovládajúce túto osobu nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach FA.

Postup pri podávaní sťažností na vykonávanie finančného sprostredkovania: V prípade nespokojnosti Klienta alebo potenciálneho klienta, či akejkoľvek inej dotknutej osoby (ďalej „Oprávnená osoba“) s vykonávaním finančného sprostredkovania, sa Oprávnená osoba môže obrátiť so svojou sťažnosťou na FA. Reklamačný formulár a reklamačný poriadok je umiestnený na nasledujúcej stránke: <https://www.superpoistenie.sk/reklamacie>.

Finančnou inštitúciou (ďalej „FI“) je najmä banka, zahraničná banka, pobočka zahraničnej banky, poisťovňa, poisťovňa z iného členského štátu, pobočka poisťovne z iného členského štátu, zahraničná poisťovňa, pobočka zahraničnej poisťovne, alebo zaistovňa, kaptívna zaistovňa, zaistovňa z iného členského štátu, pobočka zaistovne z iného členského štátu, zahraničná zaistovňa, pobočka zahraničnej zaistovne, správcovská spoločnosť, zahraničná správcovská spoločnosť, pobočka zahraničnej správcovskej spoločnosti, zahraničná investičná spoločnosť, doplnková dôchodková spoločnosť, zamestnanecká dôchodková spoločnosť, dôchodková správcovská spoločnosť. Inštitúcia elektronických peňazí, zahraničná inštitúcia elektronických peňazí, pobočka zahraničnej inštitúcie elektronických peňazí, iná právnická osoba vykonávajúca platobný styk, veriteľ poskytujúci úvery na bývanie alebo spotrebiteľské úvery a iný veriteľ podľa osobitného predpisu. **Vykonávanie finančného sprostredkovania:** FA vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s viacerými FI. Aktuálny zoznam nájdete na www.superpoistenie.sk alebo nižšie. Tieto písomné zmluvy majú nevýhradnú povahu. FA vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s FA. FA je zapísaný v Registri finančných agentov a finančných poradcov pod číslom uvedeným vyššie alebo v Zázname informácií. Zápis je možné overiť na www.nbs.sk.

Zmluvou o poskytnutí finančnej služby (ďalej „ZoPFS“) je zmluva medzi Klientom a FI, na základe ktorej FI poskytuje Klientovi Finančnú službu, najmä Zmluva o bežnom účte, Poistná zmluva, Zmluva o úvere, Účastnícka zmluva, Zmluva o starobnom dôchodkovom sporení a Zamestnávateľská zmluva.

Informácie, určené Klientovi, potrebné na to, aby mohol správne porozumieť charakteru a rizikám FS a následne zodpovedne prijať rozhodnutie týkajúce sa FS pre:

sektor Poistenia alebo zaistenia - ZoPFS v tomto sektore je napr. Poistná zmluva (ďalej „PZ“) a FI je Poistovňa. FA má podpísané zmluvy o nevýhradnom zastúpení s týmito FI: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., AXA poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, CSOB Poisťovňa, a.s., Generali Poisťovňa, a.s., Groupama poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Union poisťovňa, a.s., UNIQA poisťovňa, a.s., Wüstenrot poisťovňa, a.s., INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA. Právne následky uzatvorenia PZ sú definované ustanoveniami občianskeho zákonníka, PZ, všeobecnými poistnými podmienkami a ďalších dokumentov, na ktoré sa PZ odvoláva. Uzavretím PZ má Klient právo na poistné plnenie, ak nastane poistná udalosť. Poistovňa je povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním Poistovne pri výkone jej činnosti. Dozor nad činnosťou Poistovne vykonáva NBS. Podstatné náležitosti PZ sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka a PZ, ktorá obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide jednorazové alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch Poistovne a akým spôsobom; práva a povinnosti Poistovne, poisteného, poistníka; výšku odkupnej hodnoty, ktorú Poistovňa vyplatí v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia. Uzavretím PZ je povinnosť Klienta platiť poistné v termínoch splatnosti a vo výške dohodnutej v PZ. Konkrétny daňový režim Klienta závisí od individuálnej situácie Klienta a v budúcnosti sa môže meniť!!!

Tento dokument bol vytvorený dňa 04.06.2024. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.