

Číslo návrhu:

Určené pre klienta

Neodovzdávať vytlačené



9860866216

Allianz

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Rodné číslo / IČO

53708725

Telefónne číslo

+421948303295

Priezvisko /
obchodné meno

Technické služby mesta Rajec, s. r. o. 'r. s. p.'

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Adresa trvalého pobytu / sídla / miesta podnikania (ak je poistník podnikajúca FO)

Ulica

Námestie SNP

Súp.č.

2

Or.č.

2

Obec

Rajec nad Rajčankou

PSČ

01522

E-mail

riaditel

@ tsmr.sk

Poistník je:

FO

PO

podnikajúca FO

platiteľ DPH

PEO* (vyplniť v prípade, ak je poistník PEO)

Kontaktná adresa

Priezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO

Priezvisko

Meno

Dátum narodenia

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Vlastník vozidla (vyplniť sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

PEO* (vyplniť v prípade, ak je vlastník vozidla PEO)

Priezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Držiteľ vozidla (vyplniť sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

PEO* (vyplniť v prípade, ak je držiteľ vozidla PEO)

Priezvisko /
obchodné meno

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



A 3 R C 1 1 8 9 0 1 T

2021.12.23-0740

TL č. 1189/ AMC ES / V. 2021

číslo strany 1

986086216

Vozidlo

Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie	20	12	2021	Kategória vozidla	N
EČ	NEDODANÉ	Kód zo sadzobníka PZP	SA3	Rok výroby	2021
VIN	ZCFCG35A305435487	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	NEDODANÉ		
Značka	IVECO	Počet najazdených kilometrov	350		
Obchodný názov, typ, variant, verzia					
Zdvihový objem valcov (cm ³)	2 287	Výkon motora (kW)	100	Druh paliva	MN
Farba	Biela	Metalíza			
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	3 500	Počet miest na sedenie (sedadiel)	2		

Rekapitulácia poistného

<input checked="" type="checkbox"/> PZP za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	Prvé poistné v EUR	160	69
<input type="checkbox"/> Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾			
Prvé poistné spolu v EUR		160	69

Deň vyhotovenia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

11	02	2022
----	----	------

¹⁾ PZP (Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla) sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 01. 02. 2020 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 01. 02. 2020 vydaných poisťovateľom.

²⁾ Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30. 09. 2016, Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 29. 03. 2019 a Osobitnými poistnými podmienkami pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30. 09. 2016 vydaných poisťovateľom v prípade, ak bolo dojednané úrazové pripoistenie osôb vo vozidle.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník odsúhlasením návrhu vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred odsúhlasením návrhu. Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamľčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník odsúhlasením návrhu berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou a poistku pre ostatné dojednané poistenia. Poistník odsúhlasením návrhu berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100 % ročného poistného príslúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb v PZP a Moje auto KASKO. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník odsúhlasením návrhu vyhlasuje, že v rámci tohto realizovaného verejného obstarávania vykoná opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že tento návrh je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Moje auto KASKO môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Poistná zmluva je uzatvorená okamihom odsúhlasenia tohto návrhu poistníkom (akceptáciou). Lehota na odsúhlasenie tohto návrhu trvá do 24. hodiny (24:00) dňa „Začiatku poistenia“, ak sa takýto deň zhoduje s „Dňom vyhotovenia tohto návrhu“, inak trvá do 24. hodiny (24:00) dňa, ktorý bezprostredne predchádza dňu „Začiatku poistenia“. V prípade PZP poistenia sa za začiatok poistenia považuje dátum „Predbežného poistenia zodpovednosti“ uvedený v návrhu.

Za odsúhlasenie tohto návrhu poistníkom sa považuje konanie, ktorým poistník v linku (hypertextový odkaz na webovú stránku) k tomuto návrhu poistnej zmluvy, ktorý poisťovateľ doručí na e-mail poistníka, zadá kód, ktorý poisťovateľ doručí na telefónne číslo poistníka, a následne takto zadany kód potvrdí klikom na tlačidlo „Akceptovať“. **Poistenie začína okamihom odsúhlasenia návrhu poistníkom, nie však skôr ako dňom, hodinou a minútou uvedenými v časti „Začiatok poistenia“.**

V prípade, že návrh nebude odsúhlasený včas a riadne v lehote na jeho odsúhlasenie, platnosť návrhu zanikne, poistná zmluva nebude uzatvorená a zaplatené poistné bude vrátené.



A 3 R C 1 1 8 9 0 2 U

Poistník odsúhlasením návrhu vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Spracúvanie osobných údajov:

Poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poisťníkovi nasledovné informácie o spracúvaní osobných údajov:

Kto je prevádzkovateľom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov je prevádzkovateľom osobných údajov poisťovateľ. Kontaktné údaje poisťovateľa uvedené v záhlaví poistnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

Ako a na aký účel získava a spracúva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poistníci a poistení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj ako „dotknuté osoby“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poistnej zmluvy, správa poistenia, ochrana a domáhanie sa práv poisťovateľa), predchádzanie a odhaľovanie poisťovacích podvodov alebo marketingový účel. Právnym základom spracúvania je najmä platný zákon o poisťovníctve, iné osobitné právne predpisy alebo súhlas dotknutej osoby. Podrobný zoznam účelov a právnych základov spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Uzatvorenie poistnej zmluvy je dobrovoľné, avšak osobné údaje na tento účel je dotknutá osoba v zmysle platného zákona o poisťovníctve na žiadosť poisťovateľa povinná poskytnúť. Poskytnutie osobných údajov je podmienkou uzatvorenia poistnej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poistnú zmluvu uzatvoriť.

Osobné údaje získava poisťovateľ priamo od dotknutých osôb alebo prostredníctvom svojich sprostredkovateľov a tretích strán, ktorých podrobný zoznam je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Osobné údaje dotknutých osôb na marketingové účely spracúva poisťovateľ len na základe súhlasu dotknutej osoby, ktorý môže dotknutá osoba kedykoľvek odvolať. Marketingovým účelom je činnosť poisťovateľa spočívajúca v priamom marketingu – najmä ponuka produktov vrátane profilovania (cieľená marketingová ponuka), zasielanie noviniek (newsletter) alebo informovanie o možnosti prihlásiť sa do súťaže organizovanej poisťovateľom.

Áké osobné údaje bude o vás poisťovateľ spracúvať?

Zoznam a rozsah osobných údajov dotknutých osôb je uvedený v platnom zákone o poisťovníctve, podľa ktorého je poisťovateľ oprávnený spracúvať najmä: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, ak je pridelené, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, vrátane fyzickej osoby zastupujúcej právnickú osobu, ako aj adresu miesta podnikania, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je podnikateľom, predmet podnikania a označenie úradného registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je zapísaný tento podnikateľ, a číslo zápisu do tohto registra alebo evidencie; kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresu elektronickej pošty; doklady a údaje preukazujúce: schopnosť klienta splniť si záväzky z poistnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poistnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poistnej zmluvy, ktoré sú ustanovené platným zákonom o poisťovníctve alebo osobitnými predpismi alebo ktoré sú dohodnuté s poisťovateľom.

Na poisťovacie účely a v súlade s platným zákonom o poisťovníctve a platným zákonom o ochrane osobných údajov ako právnym základom spracúva poisťovateľ osobné údaje, ktoré sú v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov považované za osobitnú kategóriu, a to osobné údaje týkajúce sa zdravotného stavu v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poistnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie z poistných zmlúv a likvidáciu poistnej udalosti.

Vykonáva poisťovateľ v súvislosti s poisťovacím účelom profilovanie?

Poisťovateľ je v zmysle platného zákona o poisťovníctve alebo iných osobitných právnych predpisov oprávnený vykonávať profilovanie súvisiace s poisťovacím účelom, najmä upisovaním rizík (underwriting), posudzovaním škodovosti v rámci predzmluvných vzťahov alebo na účely predchádzania poistným podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podozrení na poistný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poistnej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poistným podvodom) alebo zohľadnenie škodovosti v úprave zmluvných podmienok.

Kto bude mať prístup k vašim osobným údajom?

Osobné údaje dotknutých osôb môže poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov poskytnúť/sprístupniť príjemcom, ktorí majú postavenie samostatných prevádzkovateľov, a to najmä súdom, orgánom činným v trestnom konaní, iným orgánom verejnej moci, advokátom, správcom, znancom alebo iným poisťovním alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné servis, spoločnosti zabezpečujúce a poskytujúce asistenčné služby alebo spoločnosti zabezpečujúce vymáhanie pohľadávok. Podrobný zoznam príjemcov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Kde budú vaše osobné údaje spracúvané?

Osobné údaje dotknutých osôb spracúva poisťovateľ v krajinách Európskeho hospodárskeho priestoru (ďalej aj ako „EHP“), ale aj mimo neho, a to príjemcami podľa predchádzajúceho odseku. Vždy, keď poisťovateľ uskutočňuje prenos osobných údajov dotknutých osôb na spracúvanie mimo EHP inou spoločnosťou v rámci skupiny Allianz, robí tak na základe Záväzných vnútropodnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Záväzné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Záväzné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz alebo výnimky pre osobitné situácie prenosu podľa platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov, uskutočňuje poisťovateľ prenos osobných údajov mimo EHP len na základe štandardných zmluvných doložiek alebo vyžaduje od prevádzkovateľov a sprostredkovateľov iné primerané záruky v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov.

Áké sú vaše práva vo vzťahu k vašim osobným údajom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba: právo na prístup k jej osobným údajom a právo získať potvrdenie o tom, či sú o nej spracúvané osobné údaje; právo kedykoľvek súhlas odvolať; právo žiadať opravu a aktualizáciu osobných údajov; právo na výmaz osobných údajov; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo získať osobné údaje v elektronickej podobe a právo podať sťažnosť u poisťovateľa alebo na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky. Popis spôsobov a podmienok uplatnenia žiadosti dotknutej osoby je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako môžete namietat voči spracúvaniu vašich osobných údajov?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba právo namietat proti spracúvaniu osobných údajov a žiadať ukončenie spracúvania osobných údajov, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje dotknutej osoby na právnom základe oprávneného záujmu poisťovateľa alebo na právnom základe plnenia úloh poisťovateľa realizovaných vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej poisťovateľovi. Toto právo môže dotknutá osoba uplatniť rovnakým spôsobom ako ostatné práva uvedené v predchádzajúcom odseku.

Ako dlho uchováva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Doba spracúvania osobných údajov je v súlade s platným zákonom o poisťovníctve najmenej v dĺžke 5 rokov odo dňa skončenia zmluvného vzťahu s klientom. Podrobný zoznam doby spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako často aktualizuje poisťovateľ toto oznámenie?

Aktuálne znenie informačnej povinnosti v podobe oznámenia o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.



Vyhlasenie poistnika k spracovaniu osobnych udajov:

Poistnik odsuhlasenim návrhu potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

Poisťovateľ má právo osloviť poistníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu je možné zo strany poistníka kedykoľvek namietať.

Poistník označením tohto políčka a odsúhlasením návrhu namieta proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý/á toho, že uzatvorením novej poisťovacej zmluvy bude poisťovateľ opätovne oprávnený spracúvať osobné údaje na účely priameho marketingu, ak poistník znovu neuvedie svoju námietku.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Pre prípad, ak sa poisťovateľ pri priamom marketingu nemôže spoliehať na svoj oprávnený záujem, poistník označením políčka súhlasu a odsúhlasením návrhu dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, kontaktná adresa, telefónne číslo, email prípadne iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom za účelom priameho marketingovej a predajnej komunikácie. Tento súhlas udeľuje na dobu počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 3 rokov od ukončenia platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Poistník berie na vedomie, že tento súhlas má prednosť pred námietkou proti priamemu marketingu, ak ju doteraz uplatnil, a že ho môže kedykoľvek odvolať.

súhlas poistníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely

Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poisťovacej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poisťovacej zmluvy; ako aj

- všetkých existujúcich a budúcich poisťovacích zmlúv poistníka;

uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poistníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poisťovacej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poistníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poistníka) má poisťovateľ právo spolplatiť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa.

Žiadosť o uzatvorenie Dohody o zriadení Allianz Konta (Allianz Konto):

Poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, označením políčka záujmu o zriadenie Allianz Konta a odsúhlasením návrhu žiada o zriadenie služby Allianz Konto. Návrh dohody o zriadení Allianz Konta (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poisťovacej zmluvy zaslaný v elektronickej podobe na e-mail poistníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poistníka so znením jej návrhu, a to prvým úspešným prihlásením sa do Allianz Konta použitím prihlasovacích údajov zaslaných na e-mail (identifikačný kód) a telefón poistníka (heslo). Podmienky, za ktorých bude služba Allianz Konto podľa dohody na základe tejto žiadosti poskytovaná, ako aj spôsoby jej zmeny a zrušenia, sú uvedené vo Všeobecných podmienkach elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s.

označte v prípade záujmu o zriadenie Allianz Konta

Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že bol pred uzatvorením tohto návrhu oboznámený s jej obsahom, a že v písomnej forme obdržal informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku, ktoré tvoria súčasť poisťovacej zmluvy ako jej prílohy.

Počet príloh Poznámky

1

Predajca

99

Zdroj obchodu

Allianz - Slovensko
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva

Allianz - Slovensko
Ing. Jozef Paska
člen predstavenstva

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00060216

Priezvisko a meno / obchodné meno

Natália Pecná

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Pecná Natália

Telefón

+421902094198

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

E-mail natalia.pekna@os.allianz.sk

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poisťového dostanete od oprávneného zástupcu poisťovateľa.



A 3 R C 1 1 8 9 0 4 W

Určené pre klienta
Neodovzdávať vytlačené

Príloha k poisťnej zmluve
(č. návrhu / č. zmluvy)

9860866216

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh na uzavretie
poisťnej zmluvy

RČ / IČO
poisťníka

53708725

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ získateľské číslo

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

VOZIDLO

Evidenčné číslo **NEDODANÉ**

VIN **ZCFCG35A305435487**

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od:

14

02

2022

00

: 00

Začiatok účinnosti zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú

na dobu do:

Spôsob platenia bežné poisťné

jednorazové poisťné

Prvé poisťné bankovým prevodom

v hotovosti

Ďalšie poisťné bankovým prevodom

SEPA inkasom z účtu

V prípade výberu možnosti "SEPA inkasom z účtu" je potrebné doručiť poisťovateľovi vyplnený a podpísaný "Mandát na inkaso v SEPA".

Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Dvojstopové motorové vozidlá s EČV a s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

Spoluúčast
v EUR ,

Asistenčné služby pre vozidlo
a posádku (AS) *

Ročné poisťné
za asistenčnú službu v EUR ,

* S - AS Štandard; K - Komfort

Ročné poisťné PZP v EUR

,

Pre účely priznania bonusu alebo uplatnenia malusu poisťník vyhlasuje, že doteraz v súvislosti s jeho zodpovednosťou za prevádzku motorového vozidla

nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške

%

došlo k výplate poisťného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške

%

Zľavy

ZR15

Celkom

%

Ročné poisťné PZP po zohľadnení zliav a bonusu v EUR+AS

,

Poisťná sadzba podľa

Splátky poisťného

ročné

polročné

štvrtročné

Splátkové poisťné v EUR

,



A 3 R C 1 1 9 1 0 1 M

Tl. č. 1191 / AMC ES / I. 2021

číslo strany 1 z 2

Počet príloh

Poznámky

Počet príloh	Poznámky
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deň uzavretia/zmeny poistnej zmluvy

 . .

Predajca

Zdroj obchodu

At... Juraj Dlhopolcek, MSc. s.

člen predstavenstva

All... Ing. Jozef Pasko s.

člen predstavenstva

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poistovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

 /

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poistovateľa.



A 3 R C 1 1 9 1 0 2 N