

Číslo návrhu:



9863040053

Allianz 
Slovenská poisťovňaID - kód
nevpisova**Poistenie vozidiel MOJE AUTO****Poisťovateľ** 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 Telefón Priezvisko /
obchodné meno Meno Titul pred
menom Titul za
menom Ulica Súp.č. Or.č. Obec PSČ E-mail pre
elektronickú
korešpondenciu @ Heslo Poistník je: FO ☐ PO ☒ živnostník - FO ☐ platiteľ DPH ☐**Kontaktná adresa**Priezvisko /
obchodné meno Meno Titul pred
menom Titul za
menom Ulica Súp.č. Or.č. Obec PSČ **Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)**Rodné číslo / IČO Priezvisko /
obchodné meno Meno Titul pred
menom Titul za
menom Ulica Súp.č. Or.č. Obec PSČ **Držiteľ (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)**Rodné číslo / IČO Priezvisko /
obchodné meno Meno Titul pred
menom Titul za
menom Ulica Súp.č. Or.č. Obec PSČ 

A 3 R C 1 1 3 0 0 1 F

Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	MNA2	Rok výroby/ dátum 1. evidencie	31	12	2010
EČ	LM036BX	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	PA317353		
VIN	VF1KW2BC544292831	Kategória vozidla	M		
Značka	RENAULT	Počet najazdených kilometrov	1		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	KANGOO				
Zdvihový objem valcov (cm ³)	1 461	Výkon motora (kW)	63	Druh paliva	NM
Farba	Sedá	Metalíza	☐		
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	2 097	Počet miest na sedenie (sedadiel)	5		

Rekapitulácia poistného

Prvé poistné v EUR

☐ PZP za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)¹⁾
☒ Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO²⁾

Prvé poistné spolu v EUR

Jednorazové poistné v EUR

☐ Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla³⁾

Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

24 . 11 . 2014

Informácie pre poistníka o založení služby elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicnú korešpondenciu si poistník poistnou zmluvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronicnou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronicnou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poistník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicou bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poistník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať Infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

Zmena v poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností:

Ak si poistník zriadi službu EK, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicou) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzavretím poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadi službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicou. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy.

Povinnosť zaslania korešpondencie poistníkovi elektronicou je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poistníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

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 15.10.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2014 vydaných poisťovateľom.



Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti

Kód Spoluúčasť 200 EUR ☐ 5%, min. 300 EUR ☐ 10%, min. 300 EUR ☐
 Sadzba poistného , % Ročné poistné v EUR ,

Toto pripoistenie sa okrem Všeobecných poistných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 a Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 riadi aj Všeobecnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky právnických a podnikajúcich fyzických osôb zo dňa 1.5.2012 (VPP-SE) a Osobitnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky zo dňa 21.10.2013 (OPP-SE). Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE dojednané touto poistnou zmluvou sú špecifikované v jej Prílohe č. 1 - Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely Pripoistenia vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník potvrdzuje, že mu bola Príloha č. 1 odovzdaná v písomnej podobe pred podpísaním tohto dokumentu a s jej obsahom sa oboznámil.

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa riadi pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti, boli oznámené predložením ich výťažku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že tieto poistné podmienky sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistné obdobie ročné ☒ polročné ☐ štvrtročné ☐

Lehotné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR 66 , 64

☐ Pripoistenie / ☐ Vyraďenie výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)

Výbava vozidla	Poistná suma výbavy vozidla v EUR	Podľa faktúry / cenníka
	,	
	,	

Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení (vyplnené na základe informácie uvedenej poistníkom)

Počet (ks) kľúčov od vozidla ☐ servisných kľúčov ☐ kľúčov od zabezp. zariadení ☐ Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ
 imobilizér ☐ imobilizér v kľúči ☐ alarm v kľúči ☐ ovládačov od alarmu ☐

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.



A 3 R C 1 1 3 1 0 3 I

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

☒ Áno ☐ Nie, uzavretá v mene

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Počet príloh Poznámky

Predajca

99

Zdroj obchodu

I

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00036361

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421915595845

Domov sociálnych služieb
a špecializované zariadenie
Pod Lipami 105/16
Liptovský Hrádok

Podpis poistníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Respect Slovakia, s.r.o.

Priezvisko a meno spolupracovníka

Alena Kapustová



Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

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



A 3 R C 1 1 3 1 0 4 J

ID - kód
nevpisova

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

9863040053

Nová
poisťná zmluva ☒

RČ / IČO
poisťníka 00647764

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy ☐

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Moje auto KASKO

VOZIDLO

Evidenčné číslo LM036BX

VIN VF1KW2BC544292831

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, P, T, V)

Začiatok poistenia od:

26

11

2014

00

: 00

Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú ☒

na dobu do:

Spôsob platenia bežné poisťné ☒

jednorazové poisťné ☐

Prvé poisťné
poštovým
peňažným
poukazom ☒

bankovým
prevodom ☐

Inkasný doklad číslo
v hotovosti

Ďalšie poisťné ePoukazom ☐

bankovým
prevodom ☒

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia

CD menič ☐

navigačný systém
(pevne zabudovaný) ☐

disky kolies
z ľahkých zliatin ☐

xenónové
svetlomety ☐

kožené
čalúnenie ☐

Doplňková

výbava vozidla

Poisťná
suma
v EUR

Iná výbava/popis
samostatnej technickej
jednotky

Poisťná suma

Dojednáva sa maximálna výška poisťného plnenia z jednej poisťnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom".

Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom

NAT kód

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je
krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.

Cena vozidla
bez DPH ☐

Percento
poistenia %

Modul poisťného krytia

BASIC ☐

BASIC+ ☐

OPTIMAL ☐

OPTIMAL+ ☐

Spoluúčast' 5%, min. 65 EUR

☐

5%, min. 150 EUR

☐

10%, min. 330 EUR

☐

Iná %

, EUR

Kód vozidla

Sadzbza poisťného

, %

Ročné poisťné v EUR

,

Priaznivá doba škodového
priebehu v mesiacoch

Ročné poisťné po zohľadnení
priaznivej doby škodového priebehu v EUR

,

Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená „Územná platnosť SR+ČR“.

Územná platnosť
SR+ČR ☐

Koeficient za druh
použitia vozidla , -násobok

Ročné
poisťné v EUR

,



A 3 R C 1 1 3 1 0 1 G

Úprava poistného

 Celkom %

Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia po úprave v EUR

Vinkulácia poistného plnenia: áno ☐Zrušenie platnej vinkulácie: ☐

Pripoistenie zrážky vozidla so zvierateľom (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)

Sadzba poistného % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytiaRočné poistné v EUR , Pripoistenie čelného skla poisteného vozidla Poistná suma 200 EUR ☐ 400 EUR ☐ 700 EUR ☐ 1000 EUR ☐

Toto pripoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Ročné poistné v EUR ,

Pripoistenie finančnej straty

Obstarávacia cena v EUR , Obstarávacia cena vozidla bez DPH ☐

Obstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“.

Dojednáva sa pripoistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené „Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia“.

Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia ☐Doba poistenia 3 roky ☐ 4 roky ☐Sadzba poistného , %Ročné poistné v EUR , Vinkulácia poistného plnenia: áno ☐Zrušenie platnej vinkulácie: ☐

Pripoistenie náhradného vozidla

Poistná suma 50 EUR ☐ 100 EUR ☐Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní ☐ 10 dní ☐Ročné poistné v EUR ,

Pripoistenie batožiny

Poistná suma 600 EUR ☐ 1200 EUR ☐

Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Ročné poistné v EUR ,

Úrazové pripoistenie osôb vo vozidle

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR 34 000Ročné poistné v EUR 29 , 92

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR 34 000Ročné poistné v EUR 29 , 92

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR 5Ročné poistné v EUR 6 , 80

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR , Ročné poistné v EUR 66 , 64☐ Úrazový balíkRočné poistné v EUR za úrazový balík ,

Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Nadštandardná výbava

Poistná suma určená poistníkom v EUR

 ,
 ,
 ,
Celková poistná suma v EUR , Sadzba poistného , %Ročné poistné v EUR ,

Spoluúčasť sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.



**DOHODA K POVINNÉMU ZMLUVNÉMU POISTENIU ZODPOVEDNOSTI
ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

Čl. I.

1. Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom poučený o ustanoveniach § 9 ods. 5 a § 11 ods. 12 zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov a ich význame.
2. Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
 - zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.
 - existencii poistnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

Čl. II.

1. Pokiaľ poistník porušil svoje povinnosti uvedené v čl. I. bode 2. tejto dohody a v dôsledku ustanovení zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov uvedených v čl. I. bode 1. tejto dohody bude poistná zmluva medzi poisťovateľom a poistníkom uzavretá akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.
2. Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatnosti poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poistníka na vrátenie platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku poistníka na úhradu zmluvnej pokuty.

Čl. III.

Táto dohoda sa uzaviera ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poistnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

²⁾ Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 vydaných poisťovateľom.

³⁾ Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

Spracúvanie osobných údajov:

Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník svojím podpisom v tomto dokumente dáva súhlas, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle.

Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaisteniam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb.

Poistník svojím podpisom na tomto dokumente dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.



Vyhlasenie poistníka:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, 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 berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poistnej zmluvy PZP sa považuje riadne vyplnená príloha Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh na uzavretie poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná dorúčením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako „Nová poistná zmluva“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poistník berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného prislúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb v PZP a v KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

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.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha.

Počet príloh Poznámky

1

Predajca

99

Zdroj obchodu

I

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00036361

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421915595845

Domov sociálnych služieb
a špecializované zariadenie
Pod Lipami 105/16
I Introvský Hrádok ①



Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Priezvisko a meno / obchodné meno

Respect Slovakia, s.r.o.

Priezvisko a meno spolupracovníka

Alena Kapustová

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



A 3 R C 1 1 3 0 0 4 I



Dodatok k poistnej zmluve č. 9863040053

o odvolaní súhlasu na marketingové účely

Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.
so sídlom Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava
IČO: 00 151 700
(ďalej len „poistovateľ“)

a

Poistník*:

Poistený, ak je iný ako poistník*:

Titul / Meno a priezvisko:

DOP A SPECIALIZOVANE ZARIADENIE LIPTOVSKÝ HRADOK

Ulica, číslo, PSČ, obec:

POD LIPAMI 105/16, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK

Rodné číslo:

00 64 4 464

(ďalej len „odvolateľ súhlasu“)

sa dohodli na dodatku k poistnej zmluve, ktorý znie nasledovne:

Čl. 1

Predmet dodatku

Poistovateľ a odvolateľ súhlasu sa dohodli, že odvolateľ súhlasu týmto odvoláva:

- a/ udelený súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty,
- b/ udelený súhlas so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ.

Čl. 2

Záverečné ustanovenia

- 1. Tento dodatok k poistnej zmluve je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
- 2. Ostatné časti poistnej zmluvy, vrátane všetkých poistných podmienok týkajúcich sa poistnej zmluvy, ostávajú bez zmeny.

Deň vyhotovenia tohto dodatku: 24.11.2014

Domov sociálnych služieb

Podpis odvolateľa súhlasu

* nehodiace sa preškrtnite

Podpis finančného a administratívneho zástupcu
poisťovateľa (odvolateľ súhlasu)