

Číslo návrhu:



Allianz 
Slovenská poisťovňa

9860616296

Domov jesene života
Hanulova 7/a, 844 01 Bratislava

☒ Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy	14-04-2020	Príloha k poisťnej zmluve (č. návrhu / č. zmluvy)	
☐ Návrh zmeny poisťnej zmluvy	Číslo zápisu: 02-04/0370/2020	Číslo poisť:	Číslo rámcovej zmluvy
☐ Oprava chybných údajov v poisťnej zmluve	Prílohy	vybavenie: DT - kód	DT - kód zamestnanca / získateľské číslo

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 **00490873** Telefónne číslo **+421903711937**

Priezvisko / obchodné meno **Domov jesene života**

Meno Titul pred menom Titul za menom

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

Ulica **Hanulova** Súp.č. Or.č. **7A**

Obec **Bratislava** PSČ **84401**

E-mail **magdalena.zsilinszka** Pre elektronickú korešpondenciu ☐
@ **djzhanulova.sk**

Poistník je: FO ☐ PO ☒ podnikajúca FO ☐ platiteľ DPH ☐ PEO* (vyplniť v prípade, ak je poistník PEO) ☐

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 3 0 1 N

Kontaktná adresa poistníka (vyplní sa v prípade, ak je odlišná od adresy poistníka)

Priezvisko / obchodné meno			
Meno	Titul pred menom	Titul za menom	
Ulica	Súp.č.	Or.č.	
Obec			PSČ

Vozidlo

Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie	14	04	2020	Rok výroby	2020
EČ	BL830ZY	Kód zo sadzobníka PZP		Kategória vozidla	M
VIN	W0V7D9ED6L4107348		Číslo osvedčenia o evidencii (TP)		
Značka	OPEL	Počet najazdených kilometrov	5		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	CROSSLAND X				
Zdvihový objem valcov (cm ³)	1 199	Výkon motora (kW)	81	Druh paliva	BA
Farba	Červená metalíza tmavá				
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1 795	Počet miest na sedenie (sedadiel)	5		
Nové vozidlo	☒				
Dátum prevzatia	14	04	2020		
Poistník vozidlo poisťuje pre nasledujúce druhy použitia:					
☒ bežná prevádzka	☐ pancierové vozidlo	☐ taxislužba	☐ autopožičovňa	☐ historické vozidlo	
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	☐ nebezpečný náklad	☐ historické vozidlo so zvláštnym EČV typu „H“			
☐ vozidlo používané na poľnohospodárske alebo lesné práce	☐ dôchodca nad 70 rokov				
Koeficient za druh použitia vozidla	1	0000	-násobok		

Počet kľúčov / ovládačov (ks) od vozidla

2

Počet zabezpečovacích zariadení

1

Poistenie

Comfort

☐

Plus

☐

Extra

☐

Max

☒Limit poistného plnenia PZP¹⁾ v EUR:

pre poškodenie zdravia alebo usmrtenie (bez ohľadu na počet zranených, resp. usmrtených)

5240000

pre poškodenie iného vozidla, poškodenie, zničenie alebo stratu vecí, ušlého zisku, vznik nákladov spojených s právnym zastúpením (bez ohľadu na počet poškodených)

1050000

Úrazové poistenie pre:

vodiča (základné)

☐

vodiča a prepravované osoby (rozšírené)

☒

prípád smrti následkom úrazu

poistná suma na 1 sedadlo v EUR

6000

prípád trvalých následkov úrazu

poistná suma na 1 sedadlo v EUR

12000

Finančná strata²⁾

Obstarávací cena v EUR

14680

00

Asistenčné služby

základné

☐

rozšírené

☒

Vinkulácia poistného plnenia

☐**Poistná suma**

Dojednáva sa maximálna výška poistného plnenia z jednej poistnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom".

Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom

18 950

00

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

Cena vozidla
bez DPH☐

Kód vozidla

022

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.¹⁾ Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)²⁾ Finančná strata je dojednaná, ak je vyplnená Obstarávací cena v EUR. Poistené je iba vozidlo, ktoré pri vstupe do poistenia nie je staršie ako 6 mesiacov od 1. evidencie (pridelenie evidenčného čísla) alebo prvého použitia ako nového vozidla (podľa toho, čo nastalo skôr).

A 3 R C 1 1 8 3 0 2 O

9860616296

Doplnková
výbava vozidla

Poistná
suma
v EUR

Poistná suma pre batožinu je stanovená vo výške 1 200 EUR. Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Spoluúčast 100 ☒ 200 ☐ Iná ☐ %, EUR Individuálna sadzba , %

Pre zasklenie sa dojednáva spoluúčast vo výške 100 EUR

Škodový priebeh:

PZP

Územná platnosť Európa ☒ SR+ČR ☐☒ nedošlo k škodovej udalosti. Poistovateľ priznáva bonus vo výške

5 %

☐ došlo k výplate poistného plnenia. Poistovateľ uplatňuje malus vo výške %

Ostatné poistenia zahrnuté v balíku

Priznivá doba škodového priebehu v mesiacoch 0Poistovateľ priznáva bonus vo výške %

Za každú rozhodujúcu udalosť je poistovateľ oprávnený uplatniť malus – zníženie priznaného bonusu. Malus sa uplatňuje od najbližšieho výročného dňa po rozhodujúcej udalosti. Výška malusu je závislá od počtu rozhodujúcich udalostí v jednom poistnom roku, ak nastali počas účinnosti poistenia.

Za jednu rozhodujúcu udalosť uplatníme zníženie o 10 % najviac však na 0 %. Za dve rozhodujúce udalosti uplatníme zníženie o 25 %, najviac však na 0 %. Za tri a viac rozhodujúcich udalostí, nárok na bonus zaniká. Rovnako nárok na bonus zaniká, ak škodu spôsobí vodič pod vplyvom návykových látok alebo liekov alebo sa odmietne podrobiť vyšetreniu na ich zistenie. Poistovateľ má právo započítať aj rozhodujúce udalosti z uplynulých poistných rokov, za ktoré ešte nebol uplatnený malus.

Zľavy vzťahujúce sa len na PZP

Ostatné zľavy

OB10	BK15		OB10			
------	------	--	------	--	--	--

Ročné poistné PZP po uplatnení bonusu a zliav v EUR

127 , 32

Začiatok poistenia balíka COMFORT vrátane PZP:

14 . 04 . 2020 12 : 47

Začiatok poistenia dojednaného balíka:

14 . 04 . 2020 12 : 47

Začiatok účinnosti

zmeny poistnej zmluvy:

 . .

Ročné poistné za ostatné poistenia zahrnuté v balíku po zohľadnení bonusu a zliav v EUR vrátane dane z poistenia*

558 , 60

Poistenie na dobu neurčitú ☒ na dobu do: . .

Ročné poistné za dojednaný balík po zohľadnení bonusu a zliav v EUR.

685 , 92

Splátky poistného ročné ☒ polročné ☐ štvrťročné

Lehotné poistné za dojednaný balík v EUR

685 , 92

Spôsob platenia

bežné poistné ☒jednorazové poistné ☐

Prvé poistné

poštovým

peňažným

poukazom

☐

bankovým

prevodom

☒

v hotovosti

☐

Ďalšie poistné

ePoukazom

☐

bankovým

prevodom

☒

SEPA inkasom z účtu

☐

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

Prvé poistné spolu v EUR

685 , 92

Poistenie sa riadi poistnými podmienkami s názvom "POISTENIE VOZIDLA – SPRIEVODCA POISTENÍM" zo dňa 15.02.2019 a "OCEŇOVACIE TABUĽKY" zo dňa 01.01.2016 vydaných poistovateľom.

*Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.



A 3 R C 1 1 8 3 0 3 P

číslo strany 3 zo 6

Zmluvné strany sa dohodli, že okamihom začiatku poistenia podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy zanikne poistná zmluva č. uzavretá medzi zmluvnými stranami. Nespotrebované poistné bude vrátené na:

☐ Trvalú adresu pobytu / sídla ☐ Bankový účet č.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Poistník označením políčka súhlasu v tejto časti poistnej zmluvy dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie vrátane zasielania korešpondencie poisťovateľa formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty, formou služieb krátkych správ alebo iným obdobným spôsobom, a to v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom aj iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom, a to po dobu 3 rokov od poskytnutia súhlasu a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom, po dobu trvania zmluvného vzťahu a následne na obdobie 3 rokov po ukončení zmluvného vzťahu. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa alebo iným spôsobom uvedeným na webovom sídle poisťovateľa.

☐ súhlas poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely

Elektronická korešpondencia (e-mail):

Uvedením svojho e-mailu v tejto poistnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ bude korešpondenciu týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy zasielať na takto uvedený e-mail poisťníka. Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu. Uvedením e-mailu poisťníka v poistnej zmluve nie je obmedzené právo poisťovateľa zaslať písomnosť určenú poisťníkovi prostredníctvom pošty alebo kuriéra. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická korešpondencia, sú uvedené vo Všeobecných podmienkach elektronickej korešpondencie a elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a. s.

Elektronická korešpondencia na všetky poistné zmluvy:

Poistník označením políčka súhlasu vyjadruje súhlas s Elektronickou korešpondenciou na všetky svoje poistné zmluvy. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa návrhu poistnej zmluvy, v ktorej je vyjadrený súhlas poisťníka s Elektronickou korešpondenciou na všetky poistné zmluvy, nemá za následok zánik tohto súhlasu.

☐ súhlas poisťníka s Elektronickou korešpondenciou na všetky svoje poistné zmluvy

Dohoda o elektronickej komunikácii (e-mail, telefón, Allianz Konto):

Poistník označením políčka súhlasu a podpísaním tejto poistnej zmluvy vyjadruje súhlas s uzatvorením Dohody o elektronickej komunikácii (ďalej len „dohoda“). Na základe tejto dohody budú poisťník a poisťovateľ vzájomnú komunikáciu týkajúcu sa všetkých poistných zmlúv poisťníka (súčasných tak aj budúcich) uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú Allianz Konto (web portál), Elektronická korešpondencia (e-mail) a Telekomunikačné zariadenia (telefón). Poistník berie na vedomie, že:

- vzájomnú Elektronickú korešpondenciu budú poisťník a poisťovateľ realizovať prostredníctvom e-mailu (E-mail Klienta), ktorý poisťník pre účely tejto dohody oznámil poisťovateľovi. Takto oznámený e-mail nahrádza na čas trvania tejto dohody e-mailu oznámené poisťovateľovi poisťníkom pre všetky iné účely (napr. iné poistné zmluvy a likvidácia poistných udalostí),
- zánik poistenia podľa návrhu poistnej zmluvy, v ktorej tlačivo sa nachádza táto dohoda, nemá za následok zánik tejto dohody,
- na komunikáciu po zániku poistenia podľa návrhu poistnej zmluvy, v ktorej tlačivo sa nachádza táto dohoda, budú poisťovateľ a poisťník naďalej používať e-mail a telefónne číslo oznámené poisťníkom pri uzatváraní tejto dohody alebo neskôr aktualizované počas trvania tejto dohody,
- túto dohodu môže poisťník kedykoľvek zrušiť, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa alebo iným spôsobom uvedeným vo Všeobecných podmienkach elektronickej korešpondencie a elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a. s.,
- zánik tejto dohody nemá vplyv na formu komunikácie dohodnutú alebo uvedenú pre iné poistné zmluvy alebo vzťahy poisťníka a poisťovateľa.

Podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia podľa tejto dohody, sú uvedené v aktuálnych Všeobecných podmienkach elektronickej korešpondencie a elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a. s., ktoré tvoria prílohu tejto dohody. Poisťovateľ má právo tieto podmienky aktualizovať a meniť. O aktualizácii alebo o zmene je povinný poisťníka vopred informovať a poskytnúť mu čas na zrušenie tejto dohody, inak aktualizácia alebo zmena nie je voči poisťníkovi účinná.

☐ súhlas poisťníka s dohodou

Vyhlasenie poisťníka:

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím tohto dokumentu oboznámený s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom 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 vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poisťník 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 žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, dochádza podpísaním tohto dokumentu označeného ako „Návrh na uzavretie poistnej zmluvy“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie spolu so zelenou kartou.

Poistník berie na vedomie, že po zániku poistnej zmluvy patrí poisťovateľovi poistné až do výšky 100 % ročného poistného prislúchajúceho za asistenčné služby. Poisťovateľ bude v takom prípade poisťníka informovať o výšky poistného za asistenčné služby.

Poistník podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky s názvom "POISTENIE VOZIDLA – SPRIEVODCA POISTENÍM" a "Tabuľka pre hodnotenie trvalých následkov úrazu", ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané týmto dokumentom, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

☒ v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu.

☐ sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.

☐ elektronicky na nasledovnú e - mailovú adresu poisťníka



A 3 R C 1 1 8 3 0 4 Q

Poistník podpisom v tomto dokumente potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poistných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu“, poistné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tohto dokumentu skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poistník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto dokumente 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 dokument predmetom verejného obstarávania, poistník týmto vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal 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, 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 dokument je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom tlačiva s názvom "Poistenie vozidiel MOJE AUTO" 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.

Poistenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred dátumom začiatku poistnej zmluvy. Poisťovateľ môže po dátume začiatku poistnej zmluvy vykonať obhliadku poisteného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať do osobitného formuláru, ktorého súčasťou bude aj informácia, či poškodený diel je alebo nie je poistením krytý. Za účelom vykonania obhliadky je poistník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Spracúvanie osobných údajov:

Poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poistníkovi 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.

Aké 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, znalcom alebo iným poisťovním alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné servisy, 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 Závazných vnútropodnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Závazné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Závazné 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.

Aké 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 namietať voči spracúvaniu vašich osobných údajov?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba právo namietať 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 poisťníka k spracúvaniu osobných údajov:

Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Poisťník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník 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.

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

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, resp. pred uzavretím poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom.

Deň podpisania dokumentu zmluvnými stranami:

14 . 04 . 2020

Dokument bol vyhotovený na základe ponuky zo dňa:

14 . 04 . 2020

Dátum opravy chybných údajov v poisťnej zmluve:

. .

Počet príloh

Poznámky

Poistné + Daň z poistenia: 644,54 EUR + 41,38 EUR

Predajca

99

Zdroj obchodu

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00035206

Priezvisko a meno / obchodné meno

Ján Veljačík

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Veljačík Ján

Telefón

+421903723743

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

E-mail: jan.veljacik@os.allianzsp.sk



A 3 R C 1 1 8 3 0 6 S

Záznam o obhliadke vozidla

Továrenská značka vozidla: OPEL

Model a typ: CROSSLAND X

Druh vozidla (M1, N1): VIN: W0V7D9ED6L4107348

Rok výroby: 2020 Číslo osvedčenia o evidencii: NEDODANÉ

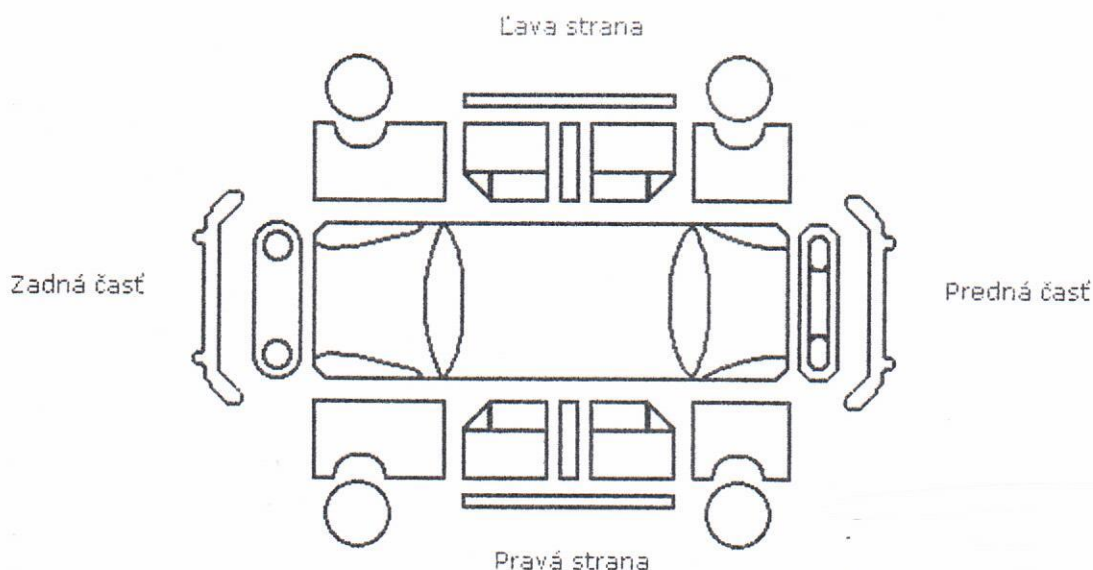
Návrh na uzavretie poistnej zmluvy/poistná zmluva č. 9860616296

Čestne prehlasujem, že som v zmysle platných pokynov poisťovateľa dňa 14.04.2020

osobne vykonal obhliadku horeuvedeného vozidla s nasledovným výsledkom (uvedte len jednu z možností):

☒ vozidlo je v nepoškodenom a riadnom technickom stave.

☐ na vozidle som zaznamenal/a tieto poškodenia (popíšte poškodenia a zakreslite umiestnenie na MV):



Oprávnený zástupca poisťovateľa: _____

Získateľské číslo: 00035206

_____ podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa

Záznam o obhliadke vozidla videl a súhlasí s jeho znením:

14.04.2020
_____ dátum

_____ podpis poistníka

Tento záznam o obhliadke vozidla je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.