

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY


ŠKODA Poistenie
VOLKSWAGEN FINANČNÉ SLUŽBY

Poistovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, IČO: 00151700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, Vložka číslo 196/B, bank. spojenie: Tatra banka, a.s. Bratislava, č.ú. 2622740600/1100

Samostatný finančný agent: VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s.r.o., Vajnorská 98, 831 04 Bratislava, IČO: 35835583, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel Sro, vložka č. 26476/B, ďalej ako VWFSM, registračné číslo SFA pre sektor poistenia: 159100.

Podriadený finančný agent: Porsche Inter Auto Slovakia, spol. s r.o. - o.z. Michalovce; Dolnozemska 7, 85104 Bratislava; IČO: 31319459; registračné číslo PFA pre sektor poistenia 63642

A. POISTNÍK		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno priezvisko, titul: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Michalovciach (Názov firmy)	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: 17335680
Adresa - ulica, č.d.: S.Chalupku 2	PSC: 07101	Obec - dodacia pošta: MICHALOVCE
Tel.č., e-mail, mobil: 0903735372, m.sekretariat@uvzs.sk	Korenšp. adresa - ulica č.d., PSC obec, tel.č.:	

B. POISTENÝ

Meno priezvisko, titul: (Názov firmy)	RČ/IČO:	Adresa:
--	---------	---------

C. ÚDAJE O VOZIDLE

Druh MV: osobné	Vozidlo: ŠKODA Rapid Ambition	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta	Skupina vozidla:	Nové / ojazdené: nové	Rok výroby: 2012	Farba vozidla: modrá metalíza pastelová
EČV:	Č. OoE:	Výkon motora: (kW) 63	Číslo motora: CBZA	Celková hmotnosť: (kg) 1615	Číslo karosérie: TMBAM6NH5D4010323	Zdvih.objem: (cm3) 1197
Odovzdané kľúče	2					

D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 19.12.2012	Koniec poistenia: NEURČITO (okrem doplnkového poistenia finančnej straty)
---------------------------------------	--

E. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne
Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ - p. <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotov. s avízom
Číslo účtu: VÚB 35-1438-012/0200

F. VINKULÁCIA

<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie v prospech:
--

I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**Limity poistného plnenia**

	ŠTANDARD	OPTIMAL
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtení	<input checked="" type="checkbox"/> 5 000 000 €	<input type="checkbox"/> 10 000 000 €
Limit pre škodu na majetku	<input checked="" type="checkbox"/> 1 000 000 €	<input type="checkbox"/> 5 000 000 €
Obdobie	technický rok	

Základné ročné poistné:	123,20 € (3 711,52 Sk)
Prirážky:	
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
<input type="checkbox"/> dôchodcovia	
<input type="checkbox"/> historické vozidlá	
Zľavy:	
<input type="checkbox"/> zľava	
<input type="checkbox"/> za ročnú platbu	
Výsledné ročné poistné:	123,20 € (3 711,52 Sk)
Splátka poistného	123,20 € (3 711,52 Sk)

II. KASKO POISTENIE

Rozsah poistenia: <input checked="" type="checkbox"/> havária <input checked="" type="checkbox"/> živel <input checked="" type="checkbox"/> odcudzenie	Územná platnosť: Európa
--	--------------------------------

V rámci KASKO poistenia je čelné sklo poistené bez spoluúčasti (oprava resp. výmena).

Poistná suma s DPH: 15 871,00 € (478 129,75 Sk)	Sadzba poistného: 2,70 %	Spoluúčast: 5,00 %	min.: 165,97 € (5 000,01 Sk)
Základné ročné poistné:	428,52 € (10 973,09 Sk)		
Zľavy:			
<input checked="" type="checkbox"/> značková	0,00 %		
<input checked="" type="checkbox"/> za ročnú platbu	5,00 %		
<input checked="" type="checkbox"/> iná	10,00 %		
Výsledné ročné poistné:	364,24 € (10 973,09)		
Splátka poistného:	364,24 € (10 973,09)		

PRIPOISTENIA

<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie batožiny cena:	ročné poistné:	splátka poistného:
Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle		
<input type="checkbox"/> Úrazové pre prípad smrti poistná suma:	ročné poistné:	splátka poistného:
<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu poistná suma:	ročné poistné:	splátka poistného:
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti: Obstarávacia cena s DPH:	ročné poistné: Začiatok poistenia:	splátka poistného: Koniec Doplnkového poistenia finančnej straty:
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie náhradného vozidla	ročné poistné:	splátka poistného:
Doplnkové poistenia spolu:	ročné poistné: 0,00 € (0,00 Sk)	splátka poistného: 0,00 € (0,00 Sk)
Ročné poistné (PZP, Kasko a doplnkové poistenia)	487,44 € (14 684,61 Sk)	
Splátka poistného (PZP, Kasko a doplnkové poistenia):	487,44 € (14 684,61 Sk)	

ZABEZPEČENIE

Imobilizér

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA:

PZP dojednané týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 vydaných poisťovateľom; KASKO poistenie dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 25.05.2011 vydaných poisťovateľom.

Vyhlasenie poisťníka o oznámení poistných podmienok:

Poisťník 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.

Poisťník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Spracovanie osobných údajov:

Poisťník 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. Poisťník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. 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 tomto dokumente uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poisťník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhlasenie poisťníka:

Vyhlasenie poisťníka 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.


Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného týmto dokumentom. 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 tento dokument s riadne vyplnenou časťou I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením 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 KASKO poistenie, dochádza podpísaním tohto dokumentu oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre KASKO poistenie. Poistník aj poistený berú 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 služieb Mondial Assistance v PZP a KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia 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.

V Michalovce

Dňa 19.12.2012


Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., zastúpená
SFA: VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s.r.o.
PFA: Porsche Inter Auto Slovakia, spol. s r.o. - o.z.



podpis (pečiatka) poistníka

Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Michalovciach
ul. Sama Chalupku č.5
071 01 Michalovce

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 9949968543		Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozka)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla		osobné do 3,5t	TMBAM6NH5D4010323
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Michalovciach		Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo vozidla
Rodné číslo/IČO	17335680	ŠKODA Rapid Ambition	
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídla S.Chalupku 2 07101 MICHALOVCE		Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno poisťovateľa			
Sídlo	Allianz - Slovenská poisťovňa a.s. Dostojevského rad 4 815 74 Bratislava 1	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Dostojevského rad č. 4 815 74 BRATISLAVA 1
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		19.12.2012	
19.12.2012 do 18.12.2013			

DOHODA

pred uzatvorením poisťnej zmluvy

uzatvorená medzi

Klient: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so
priezvisko meno / sídlom v Michalovciach
obchodné meno

trvalé bydlisko / sídlo: S.Chalupku 2 07101 MICHALOVCE

rodné číslo / IČO: 17335680

pozn.: v prípade právnických osôb doplniť aj údaj o zápise v registri (napr. obchodnom registri) + uvedenie osôb oprávnených konať za právnickú osobu ďalej len "klient"

Poisťovateľ:
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava
IČO: 00 151 700
zapísaná: obchodný register, Okresný súd Bratislava I, Oddiel Sa, Vložka číslo: 196/B
ďalej len "poisťovateľ"
podľa § 51 Občianskeho zákonníka

ČL I.

1. Klient týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy pod č. 9949968543 poisťovateľom poučený o nasledovných ustanoveniach zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov (ďalej aj "zákon") a ich význame:

§ 9 ods. 5 zákona - "Ak poistenie zodpovednosti zanikne počas poistného obdobia pre neplatenie poistného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu podľa § 3 tohto zákona, je povinná uzavrieť poistnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poistná zmluva uzavretá počas tohto poistného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná."

§ 11 ods. 11 zákona - "Poistnú zmluvu na to isté poistné obdobie nemožno uzavrieť u iného poisťovateľa."

2. Klient vyhlasuje, že porozumel poučeniu poisťovateľa a že si je vedomý toho, že:

pokiaľ jeho poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v čl. I. bode 1. zaniklo pre neplatenie poistného počas poistného obdobia, nemôže platne uzavrieť poistnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s iným poisťovateľom (t.j. inou poisťovňou), nakoľko táto bude považovaná v zmysle právnej úpravy za neplatnú, a to bez ohľadu na to, či poistné bolo zaplatené.

pokiaľ má na určité poistné obdobie už uzavretú poistnú zmluvu vzťahujúcu sa na zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v čl. I. bode 1., nemôže na takéto obdobie uzavrieť ďalšiu zmluvu u iného poisťovateľa (t.j. u inej poisťovne), nakoľko táto bude v zmysle právnej úpravy považovaná za neplatnú, a to bez ohľadu na to, či poistné bolo zaplatené.

3. Klient sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedeného v čl. I. bode 1. poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:

zaníku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v čl. I. bode 1. počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.

existencii poisťnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v čl. I. bode 1. a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poisťnej zmluve.

ČL II.

1. Pokiaľ klient porušil svoje povinnosti uvedené v čl. I. bode 3. 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 klientom uzavretá akceptovaním návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedeného v čl. I. bode 1. neplatná, zaväzuje sa klient na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi zmluvnú pokutu vo výške 33,19 € (1000 Sk).
2. Poisťovateľ a klient sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatnosti poisťnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť klientovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke klienta na vrátenie platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku klienta na úhradu zmluvnej pokuty.

ČL III.

2. Táto dohoda nadobúda účinnosť dňom jej uzatvorenia.
3. Táto dohoda sa uzatvára ako samostatná dohoda, ktorej platnosť a účinnosť nie je viazaná na platnosť a účinnosť poisťnej zmluvy uvedenej v čl. II. bode 1. tejto dohody.
4. Táto dohoda je prejavom slobodnej a vážnej vôle jej účastníkov a jej obsah považujú účastníci za určitý a zrozumiteľný.

V Michalovce

Dňa 19.12.2012

podpis (odtlačok pečiatky) klienta

Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Michalovciach
ul. Sama Chalupku č.5
071 01 Michalovce

podpis (odtlačok pečiatky)

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
SFA: VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s.r.o.
PFA: Porsche Inter Auto Slovakia, spol. s r.o. - o.z.