

Číslo návrhu:



9860652391

ID - kód
nevpisovať

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 Telefónne číslo

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

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

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

E-mail

@

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 (vyplní 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 (vyplní 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 6 2 0 1 K

Vozidlo	Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie	16 . 04 . 2010	Kategória vozidla	0	
EČ	TT190YN	Kód zo sadzobníka PZP	PV2	Rok výroby	2010
VIN	TK921622092PP7506	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	PF653110		
Značka	GAPA	Počet najazdených kilometrov	20		
Obchodný názov, typ, variant, verzia					
Zdvihový objem valcov (cm ³)		Výkon motora (kW)		Druh paliva	
Farba	Zelená pastelová			Metalíza	
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1 200	Počet miest na sedenie (sedadiel)	0		

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	32	30
<input type="checkbox"/> Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾			
	Prvé poistné spolu v EUR	32	30

Deň vyhotovenia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

03	08	2020
----	----	------

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 15.04.2017 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 zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákoník 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 zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamätajú 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.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá zaplatením prvého poistného v lehote do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu. Ak majú byť na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy dojednané poistenia s rôznymi dňami začiatku poistenia, postupuje sa v zmysle predchádzajúcej vety podľa toho začiatku poistenia, ktorý nastane skôr. Na prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť prvé poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň tejto lehoty. V prípade, že prvé poistné nebude zaplatené najneskôr v posledný deň tejto lehoty, návrh stratí platnosť, poistná zmluva nebude uzavretá a poistné bude vrátené.

Za zaplatenie poistného sa považuje odovzdanie príslušnej sumy poistného v hotovosti oprávnenému zástupcovi poisťovateľa, alebo vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo podanie poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané.

V prípade, ak bude prvé poistné zaplatené v lehote do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením prvého poistného, t.j. na dobu odo dňa a hodiny začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu do dňa zaplatenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

Poistník zaplatením poistného 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 zaplatením poistného 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 zaplatením poistného 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 zaplatením poistného 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 zaplatením poistného 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 3 R C 1 1 6 2 0 2 L

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.

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 poisťnej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

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

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poisťníci a poistení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj ako „dotknutá osoba“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poisťnej zmluvy, správa poistenia, ochrana a domáhanie sa práv poisťovateľa), predchádzanie a odhalovanie 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 poisťnej 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 poisťnej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poisťnú 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 poisťnej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poisťnej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poisťnej 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 spracúvania 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 poisťnej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poisťné plnenie z poisťných zmlúv a likvidáciu poisťnej 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 poisťným podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podzoru na poisťný podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poisťnej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poisťným 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 servery, 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. Záväzná vnútropodniková pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Záväzná vnútropodniková 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.



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 zaplatením poistného 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 tlačive sa nachádza táto dohoda, nemá za následok zánik tejto dohody,
- na komunikáciu po zániku poistenia podľa návrhu poistnej zmluvy, v ktorej tlačive 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

Tento návrh je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím tohto návrhu oboznámený s jej obsahom, a že v písomnej forme obdržal Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy.

Počet príloh Poznámky

1

Predajca

TT

Zdroj obchodu

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00025981

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421905299018

E-mail miroslav.kollarovic@oz.allianzsp.sk

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



A 3 R C 1 1 6 2 0 4 N

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

Priezvisko a meno / obchodné meno

Miroslav Kollarovič

Priezvisko a meno spolupracovníka

Kollarovič Miroslav

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/