

**NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY  
PRE POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

Číslo ziskateľa: 54685

Návrh poistnej zmluvy č.: 9942311114

**Poisťovateľ**

**Poisťovateľ:** Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. (ďalej ako „poisťovateľ“), Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, IČO: 00151700, IČ DPH: SK2020374862, zápis v registri: Obchodný register Okresný súd Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.: 196/B, bankové spojenie Tatra banka, a.s. Bratislava, č. ú. 2622740600/1100,

**Finančný agent:** VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s. r. o. (ďalej ako „VWFS Maklérska“), Vajnorská 98, 831 04 Bratislava, IČO: 35835583, IČ DPH: SK2021652413, zápis v registri: Obchodný register Okresný súd Bratislava I, Oddiel: Sro, Vložka č.: 26476/B; registračné číslo v registri samostatných finančných agentov pre sektor poistenia Národnej banky Slovenska, www.nbs.sk: 159100,

**Finančný agent:** AUTONOVA, s.r.o. (ďalej ako „finančný agent“), Priemyselny areál Východ, súp.č.3406, 05801 POPRAD, IČO: 31649513, zápis v registri: Obchodný register okresného súdu Prešov, oddiel Sro, vložka číslo 373/P; registračné číslo v registri samostatných/podriadených finančných agentov pre sektor poistenia Národnej banky Slovenska, web: www.nbs.sk: 123498, konajúca osoba: Artúr Gaľa

**A. Poistník**

Meno/obchodné meno/názov: **TV Poprad, s.r.o.**  
Zápis v registri: Obchodný register Okr. súdu Prešov, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 10081/P  
Rodné číslo/IČO: 36443883 IČ DPH: SK2020962856 občan podnikajúca fyzická osoba  právnická osoba  
Trvalý pobyt/sídlo/miesto podnikania  
Ulica: Podtatranská 149/7 PSČ: 05801 Obec: POPRAD  
Číslo dokladu totožnosti: Telefón: 0527724236 Mail: riaditel@tvpoprad.sk  
Korešpondenčná adresa: Podtatranská 149/7, 05801 POPRAD Mobil:

**B. Poistený**

Meno/obchodné meno/názov: **TV Poprad, s.r.o.**  
Zápis v registri:  
Rodné číslo/IČO: 36443883 IČ DPH:  
Trvalý pobyt/sídlo/miesto podnikania  
Ulica: Podtatranská 149/7 PSČ: 05801 Obec: Poprad

**C. Všeobecné údaje o poistnej zmluve**

Začiatok poistenia: 30.09.2015 Koniec poistenia: doba neurčitá Druh platenia: bezhotovostne avízom Platenie poistného: ročne

**D. Limity poistného plnenia**

Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtenie A: 5 000 000 € Poistné obdobie: jeden rok  
Limit pre škodu na majetku A: 1 000 000 € Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS)

**E. Údaje o vozidle**

Výrobca, model, výbava: ŠKODA Nová ŠKODA Fabia Combi Ambition Farba: 8E8E - Strieborná Brilliant metalíza  
Číslo karosérie (VIN): TMBJM6NJ9GZ052178 Zdvih. objem: 1 197 cm<sup>3</sup> Rok výroby: 2015 Výkon: 66 kW  
Druh vozidla: osobné Kategória vozidla: Osobné Účel použitia: na bežné účely EČV: OEV:

**F. Údaje o poistnom**

Doba škodového priebehu v mesiacoch: 0

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

- nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške 5,00 %  
 došlo k výplate poistného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške 5,00 %

Ročné poistné po zohľadnení bonusu/malusu vrátane AS: 100,03 €

Zľava: % Splátka poistného: 100,03 € Prvé poistné za obdobie 30.09.2015 - 29.09.2016: 100,03 €

**G. 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 15.10.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.03.2015 vydaných poisťovateľom.

**Vyhlásenie poistníka o oznámení poistných podmienok**

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výťažku, 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 verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.



**Spracovanie 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 v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník 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. Poistník 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.

Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene:

ÁNO

NIE v mene:

Meno a priezvisko / názov: .....

Dátum narodenia, resp. rodné číslo / IČO: .....

Bydlisko / sídlo: .....

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného týmto dokumentom. 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 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, riadne vyplnený a s pripojeným podpisom poisťníka 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 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. Poisťovateľ bude poisťníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poisťník 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.

Poprad, 28.09.2015

  
**Artúr Gaľa**

**TV POPRAD, s.r.o.**  
Podtatranská 149/7, 058 01 Poprad  
IČO: 36443883  
IČ DPH: Sk2020962856

