

Číslo návrhu:



9864027635

Určené pre klienta  
Neodovzdávať vytlačené

Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

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

Návrh zmeny poisťnej zmluvy

Číslo rámcovej zmluvy

DT - kód  
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca  
/ ziskateľské 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

00329240

Telefónne číslo

+421915932666

Priezvisko /  
obchodné meno

Obec Klčov

Meno

Titul pred  
menom

Titul za  
menom

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

Ulica

Klčov

Súp.č.

Or.č. 112

Obec

Klčov

PSČ 05302

E-mail

obec.klcov

@ gmail.com

Poistník je:

FO

PO

podnikajúca FO

platiteľ DPH

PEO\* (vyplniť v prípade, ak je poisťník PEO)

### 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 poisťníka)

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 poisťníka)

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 8 0 1 S

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

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

<b>Vozidlo</b>				Rok výroby	2015
Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie	01	01	2015		
EČ	LE833AX	Kód zo sadzobníka PZP		Kategória vozidla	M
VIN	TMBEN6NJ0FZ015548	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	PF135548		
Značka	ŠKODA	Počet najazdených kilometrov			
Obchodný názov, typ, variant, verzia	FABIA				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 197	Výkon motora (kW)	81	Druh paliva	BA
Farba	Modrá metalíza				
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1 584	Počet miest na sedenie (sedadiel)	5		

Nové vozidlo  Dátum prevzatia  .  .

Poisťník 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

Koeficient za druh použitia vozidla   -násobok

Počet kľúčov / ovládačov (ks) od vozidla

Počet zabezpečovacích zariadení

<b>Poistenie</b>	Comfort	<input checked="" type="checkbox"/>	Plus	<input type="checkbox"/>	Extra	<input type="checkbox"/>	Max	<input type="checkbox"/>
Limit poistného plnenia PZP <sup>1)</sup> v EUR:	pre poškodenie zdravia alebo usmrtenie (bez ohľadu na počet zranených, resp. usmrtených)						5240000	
	pre poškodenie iného vozidla, poškodenie, zničenie alebo stratu veci, ušlého zisku, vznik nákladov spojených s právnym zastúpením (bez ohľadu na počet poškodených)						1050000	

Úrazové poistenie pre: vodiča (základné)  vodiča a prepravované osoby (rozšírené)

prípud smrti následkom úrazu poistná suma na 1 sedadlo v EUR

prípud trvalých následkov úrazu poistná suma na 1 sedadlo v EUR

Finančná strata <sup>2)</sup>	dojednáva sa	<input type="checkbox"/>	nedojednáva sa	<input checked="" type="checkbox"/>
Asistenčné služby	základné	<input checked="" type="checkbox"/>	rozšírené	<input type="checkbox"/>
	Vinkulácia poistného plnenia <input type="checkbox"/>			

**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 poisťníkom".

Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom  ,

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

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

<sup>1)</sup> Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

<sup>2)</sup> Finančná strata je dojednaná, ak je zaškrtnuté pole dojednáva sa. 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).



Doplňková			Poistná
výbava vozidla			suma
			v EUR

Spoluúčasť 100  200  Iná  %,  EUR Individuálna sadzba  ,  %

**Pre zasklenie sa dojednáva spoluúčasť vo výške 100 EUR**

**Škodový priebeh:**

**PZP**

Poistovateľ priznáva bonus vo výške  5 %

Poistovateľ uplatňuje malus vo výške  %

**Ostatné poistenia zahrnuté v balíku**

Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch  **Poistovateľ 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

OB10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ostatné zľavy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------	----------------------	----------------------	---------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ročné poistné PZP po uplatnení bonusu a zliav v EUR  109 ,  44

**Začiatok poistenia balíka COMFORT vrátane PZP:**

09 .  01 .  2023 .  11 :  46

**Začiatok poistenia dojednaného balíka:**

.  .  .  :

**Začiatok účinnosti**

**zmeny poistnej zmluvy:**  .  .

Ročné poistné za ostatné poistenia zahrnuté v balíku po zohľadnení bonusu a zliav v EUR vrátane dane z poistenia\*  8 ,  28

**Poistenie** na dobu neurčitú  na dobu do:  .  .

**Ročné poistné za dojednaný balík po zohľadnení bonusu a zliav v EUR.**  117 ,  72

**Splátky poistného** ročné  polročné  štvrťročné

Lehotné poistné za dojednaný balík v EUR  117 ,  72

**Spôsob platenia** bežné poistné  jednorazové poistné

**Prvé poistné** bankovým prevodom  v hotovosti

**Ďalšie poistné** 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**  117 ,  72

Poistenie sa riadi poistnými podmienkami s názvom "POISTENIE VOZIDLA – SPRIEVODCA POISTENÍM" zo dňa 15. 01. 2021 a "OCENOVACIE 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.



**Vyhlasenie poistnika:**

Poistnik zaplacenim poistneho vyjadruje suhlas s tymto navrhom na uzavretie poistnej zmluvy. Poistnik zaplacenim poistneho potvrdzuje, ze bol s obsahom poistnych podmienok, ktorymi sa poistenia dojednané prostrednictvom tohto navrhov na uzavretie poistnej zmluvy riadia, oboznámeny pred zaplacenim poistneho. Poistnik zaplacenim poistneho potvrdzuje, ze bol oboznámeny a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistnik berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostrednictvom tohto navrhov na uzavretie poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistnik zaplacenim poistneho potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostrednictvom tohto navrhov na uzavretie poistnej zmluvy, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto navrhov na uzavretie poistnej zmluvy, 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.

Poistná zmluva na základe tohto navrhov na uzavretie poistnej zmluvy je uzavretá zaplacenim prvého poistneho v lehote do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v tomto navrhov. Ak majú byť na základe tohto navrhov 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 navrhov 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 poistneho sa považuje zadanie príkazu na poukázanie poistneho v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo podanie poštového peňažného poukazu prostrednictvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poistneho 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 navrhov, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplacenim prvého poistneho, t.j. na dobu odo dňa a hodiny začiatku poistenia uvedeného v tomto navrhov do dňa zaplatenia prvého poistneho. V prípade, že je dohodnuté platenie poistneho v splátkach, poistná zmluva podľa tohto navrhov na uzavretie poistnej zmluvy vznikne už zaplacenim prvej splátky poistneho.

Poistnik zaplacenim poistneho berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto navrhov na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku s potvrdením o poistení a zelenou kartou a poistku pre ostatné dojednané poistenia. Poistnik zaplacenim poistneho berie na vedomie, že po zániku poistnej zmluvy patrí poisťovateľovi poistné až do výšky 100 % ročného poistneho prislúchajúceho za asistenčné služby. Poisťovateľ bude v takom prípade poistnika informovať o výške poistneho za asistenčné služby.

Poistnik zaplacenim poistneho potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto navrhov 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, poistnik zaplacenim poistneho 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.

Poistnik vyhlasuje a zaplacenim poistneho 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.

Poistnik zároveň berie na vedomie, že prostrednictvom 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 navrhov zmeny poisťovateľom.

Poistnik zaplacenim poistneho potvrdzuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzavretím poistnej zmluvy. Poisťovateľ môže po uzavretí 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 poistnik povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Poisťovateľ a poistnik sa dohodli, že ak je vozidlo používané na iný druh použitia ako ten, pre ktorý je poistenie dohodnuté, má poisťovateľ právo na zmluvnú pokutu vo výške štvornásobku poistneho za poistenie vozidla pre bežnú prevádzku, a to odo dňa, kedy podľa nášho zistenia došlo k inému druhu použitia vozidla, ako bolo dohodnuté, do dňa konca poistenia alebo do dňa zmeny výšky poistneho v poistnej zmluve, podľa zisteného druhu použitia vozidla a podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Poistnik je poisťovateľovi takúto zmluvnú pokutu povinný zaplatiť.

**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 poisťovej 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 „dotknutá osoba“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poisťovej 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 poisťovej 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 poisťovej 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 (cieľná 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 poisťovej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poisťovej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poisťovej 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 poisťovej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie z poistných zmlúv a likvidáciu poisťovej 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 poisťovej 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, právcom, znalcom alebo iným poisťovníam 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 Záväzných vnútro podnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Záväzné vnútro podnikové pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Záväzné vnútro podnikové 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 zaplatením poisťného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. 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:**

Poisťník označením políčka súhlasu vo webovom rozhraní pri uzatváraní poisťnej zmluvy a zaplatením poisťného 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. Poisťník 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 komunikácia (e-mail, telefón):**

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poisťnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poisťnej zmluvy; ako aj

- všetkých existujúcich a budúcich poisťných zmlúv poisťníka;

uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poisťníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poisťník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poisťník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poisťníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poisťníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa.

Poisťník zaplatením poisťného 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 poisťnej zmluvy ako jej prílohy.

**Deň vyhotovenia návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy:**

**Dokument bol vyhotovený na základe ponuky zo dňa:**

09 . 01 . 2023

09 . 01 . 2023

Počet príloh

Poznámky



**Poisťné + Daň z poistenia: 117,11 EUR + 0,61 EUR**

Predajca

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

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

Zdroj obchodu

E-mail oprávneného zástupcu poisťovateľa

info

@ superpoistenie.sk

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00067631

Priezvisko a meno / obchodné meno

Superpoistenie.sk

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

+421850100101

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

 / 


## INFORMÁCIA PRE SPOTREBITEĽA PRED UZAVRETÍM ZMLUVY NA DIAĽKU

Túto informáciu poskytuje v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v súvislosti so zaslaním ponuky finančnej služby spočívajúcej v poskytnutí finančnej služby - Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla - PZP

### Informácie o dodávateľovi finančnej služby:

**Dodávateľ finančnej služby:** ePojisteni.cz s.r.o., sídlo: Bořivojova 878/35, 130 00 Praha 3 - Žižkov, Česká republika, IČO: 284 80 406, Právna forma: Spoločnosť s ručením obmedzeným, Telefón: 0850-100-101, E-mail: info@superpoistenie.sk, zapísaný v Obchodnom registri Mestského súdu Praha, Oddiel: C, vložka č.: 144679, zastúpený Jaroslav Gaisler, konateľ, zapísaný v Registri NBS pod registračným číslom: 220808 v sektore: Poistenia alebo zaistenia od: 5.10.2016 ako finančný sprostredkovateľ z iného členského štátu. Orgánom dohľadu nad spoločnosťou ePojisteni.cz s.r.o. je Česká národná banka.  
Korešpondenčná adresa: Rohanské nábřeží 678/29, 186 00 Praha 8, Česká republika

### Informácie o finančnej službe

#### Charakteristika poskytovanej finančnej služby:

**Celková výška odplaty za finančnú službu:** je uvedená v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

**Doba platnosti poskytnutých údajov:** počas celého trvania poistnej zmluvy okrem prípadov uvedených v príslušných všeobecných poistných podmienkach.

**Informácie o platobných podmienkach:** Poistné sa uhrádza bezhotovostne na účet poisťovateľa, číslo účtu

### Informácie o zmluve na diaľku

#### Informácia o práve na odstúpenie od zmluvy a postupe pri jeho uplatnení:

#### Informácie o možnosti predčasného alebo jednostranného ukončenia zmluvy:

**Poistná zmluva sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky.** V sporoch o právach a povinnostiach vyplývajúcich zo zmluvy bude rozhodovať vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike.

**Komunikačným jazykom** vo vzájomnom styku je slovenský jazyk.

### Informácie o podávaní sťažností

## ZÁZNAM INFORMÁCIÍ K ZMLUVE O POSKYTNUTÍ FINANČNEJ SLUŽBY (ĎALEJ „ZOPFS“) ČÍSLO: 9864027635

(ďalej „Záznam“) v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej „Zákon“).

### Identifikačné údaje klienta alebo potenciálneho klienta alebo ich zástupcu (spolu ďalej „Klient“):

Obchodné meno: Obec Klčov

IČO: 00329240

Zapísaný v (číslo zápisu): Nevyžiadany údaj

Mobil, telefón (Fax): 0915932666

E-mail: obec.klcov@gmail.com

Sídlo: Klčov 112, 05302 Klčov

Korešpondenčná adresa: Klčov 112, 05302 Klčov

Osoba oprávnená konať v mene právnickej osoby:

Titul Meno Priezvisko:

Rodné číslo:

Dátum narodenia: ...20

Štátna príslušnosť:

Typ dokladu: Občiansky preukaz

Číslo dokladu totožnosti:

Ulica: Klčov

Číslo domu: 112

PSČ: 05302

Mesto: Klčov

Štát: Slovenská republika

### Identifikačné údaje Finančného agenta ako sprostredkovateľa Finančnej služby (ďalej „FA“):

ePojisteni.cz s.r.o., sídlo: Bořivojova 878/35, 130 00 Praha 3 - Žižkov, Česká republika, IČO: 284 80 406, Právna forma: Spoločnosť s ručením obmedzeným, Telefón: 0850-100-101, E-mail: info@superpoistenie.sk, zapísaný v Obchodnom registri Mestského súdu Praha, Oddiel: C, vložka č.: 144679, zastúpený Jaroslav Gaisler, konateľ, zapísaný v Registri NBS pod registračným číslom: 220808 v sektore: Poistenia alebo zaistenia od: 5.10.2016 ako finančný sprostredkovateľ z iného členského štátu. Orgánom dohľadu nad spoločnosťou ePojisteni.cz s.r.o. je Česká národná banka.

Korešpondenčná adresa: Rohanské nábřeží 678/29, 186 00 Praha 8, Česká republika

### Finančná služba, ktorá bude/je predmetom finančného sprostredkovania (ďalej „FS“):

**Názov FS:** Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla - PZP

**Požiadavka Klienta na FS:** Klient požaduje od FA sprostredkovanie uzavretia ZoPFS pre vyššieuvedenú FS. Klient prehlasuje, že Informácie akými sú: Ďalšie požiadavky Klienta, Potreby Klienta identifikované FA, Klientove skúsenosti a znalosti s FS, Klientova finančná situácia, a to všetko s ohľadom na povahu, riziká a charakter FS: poskytol FA a sú zaznamenané v Analýze Informácií.

### Analýza Informácií

**Ďalšie požiadavky Klienta na FS alebo Potreby Klienta identifikované FA-om:** Klient požaduje a potrebuje uzatvoriť ZoPFS pre vyššieuvedenú FS pre motorové vozidlo SKODA, Fabia, 2015, 1197 cm<sup>3</sup>, 81 kW, 1584 kg, Bežné použitie, Benzín.

**Klientove skúsenosti a znalosti s FS :** Nakoľko Klient je Právnická osoba alebo Fyzická osoba – Podnikateľ, FA predpokladá, že Klient má potrebnú úroveň skúseností a znalostí, ktoré mu umožňujú porozumieť rizikám súvisiacim s FS a tieto riziká je schopný finančne zvládnuť. Klientova Finančná situácia dovoľuje uzatvoriť a následne platiť sprostredkovanú ZoPFS.

**Poskytol FA časť Informácií Fyzickej osobe - Občanovi - Neprofesionálnemu klientovi tak, že porovnával Finančné služby alebo Finančné inštitúcie (ďalej „FI“)?** Nie. Fakty a predpoklady : ako fakty a predpoklady boli použité v zátvorkách uvedené odpovede Klienta na otázky FA: Spôsobili ste

niekedy škodovú udalosť, ktorá bola hradená z PZP?(Nie); Počet takýchto poistných udalostí zapríčinených za posledných 10 rokov?(0); Kedy ste získali prvé vodičské oprávnenie?(18); Kedy ste naposledy spôsobili takúto poistnú udalosť? (0); Počet poistných udalostí za posledné 3 roky(0); Ste rodičom dieťaťa vo veku do 15 rokov?(Nie); Kedy ste si kúpili prvé auto:(); .

**Odporúčanie FA pre Klienta (ďalej „Odporúčanie“):** FA, na základe Analýzy Informácií, odporúča Klientovi uzatvoriť ZoPFS pre vyššie uvedenú FS a riadiť sa pri výbere ZoPFS súborom nasledovných odporúčení a pravidiel: Odporúčame voľbu produktu s najvyšším limitom krytia pre škody na zdraví; s najvyšším limitom krytia pre škody na majetku; s najrozsiahlšími asistenčnými službami (ktoré by mali platiť na území SR a zároveň v štátoch členského štátu Systému zelenej karty a zahŕňať asistenciu ako pri nehode, tak i pri poruche, alebo odcudzení vozidla; asistenciu pri vybití batérií, vyčerpaní, alebo zámene paliva; strate kľúčov; defektu pneumatiky a ďalšie...); s bezplatnými pripoisteniami zahrnutými v základnom poistnom (ako napríklad živelné poistenie; poistenie úrazu; poistenie batôžiny; poistenie zlého stavu vozovky; poistenie čelného skla; poistenie náhradného vozidla; poistenie stretu so zverou; poistenie právnej asistencie) a zároveň odporúčame, pokiaľ je to možné uzatvoriť ZoPFS, ktorá umožňuje prikupenie ďalších pripoistení z množiny vyššie uvedených, prípadne zväziť potrebu uzatvorenia havarijného, alebo čiastočného havarijného poistenia. FA v súvislosti s Analýzou Informácií uvádza skutočnosť, že rozsah ponúk na uzatvorenie ZoPFS pre vyššie uvedenú FS dostupných pri sprostredkovaní finančných služieb na diaľku nemusí byť totožná s dostupným rozsahom ponúk na uzatvorenie ZoPFS pre vyššie uvedenú FS.

**Klientovi je/bola FA-om sprostredkovaná táto ZoPFS (názov Finančnej inštitúcie, Produkt, číslo ZoPFS / Návrhu):** Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla - PZP, , 117.72 €, /.

**Vyhľadanie o vhodnosti FS:** PFA vyhodnotil, na základe Analýzy informácií, že Klientom vybraná FS je pre Klienta vhodná.

Počet osobitných príloh k Záznamu: 0 a ich názov: /

**Prehlásenie Klienta:** ja, vyššie uvedený:

1) potvrdzujem, že som sa oboznámil s dokumentom Informácie pre Klienta, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu tohoto Záznamu a že som bol FA pri sprostredkovaní ZoPFS riadne informovaný v zmysle Zákona.

2) potvrdzujem, že som sa oboznámil a súhlasím s dokumentom Pravidlá ochrany osobných údajov.

3) prehlasujem, že som porozumel charakteru sprostredkovanej ZoPFS a rizikám z nej vyplývajúcich a že ZoPFS vrátane jej príloh plne zodpovedá mojim požiadavkám a potrebám ako aj mojej finančnej situácii.

4) potvrdzujem, že ma FA pred uzatvorením ZoPFS informoval o výške všetkých poplatkov a iných nákladov súvisiacich so sprostredkovanou ZoPFS.

5) prehlasujem, že Informácie v tomto Zázname a jeho prílohách mi boli poskytnuté FA v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením ZoPFS a na moju žiadosť mi boli Informácie obsiahnuté v tomto Zázname a jeho prílohách poskytnuté vopred ústne, v slovenskom jazyku. Následne boli Informácie a údaje o mojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach a znalostiach, ako aj o mojej finančnej situácii zaznamenané v tomto Zázname úplne, presne, jednoznačne, prehľadne, nezavádzajúco a pre mňa zrozumiteľnou formou, na základe ktorých som si slobodne, vážne, nie v tiesni a za nápadne nevýhodných podmienok vybral vyššie uvedenú ZoPFS.

6) prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje v Zázname a ZoPFS sú úplné, správne, pravdivé a aktuálne a zaväzujem sa akúkoľvek zmenu bez zbytočného odkladu oznámiť FA a zmenu doložiť preukaznými dokladmi. Beriem na vedomie, že zanedbanie tejto povinnosti podľa predchádzajúcej vety ide úplne na moju škodu.

7) potvrdzujem, že FA ma pred vykonávaním finančného sprostredkovania informoval o tom, že FA je odmeňovaný za finančné sprostredkovanie od finančnej inštitúcie (výška odmeny je väčšinou závislá od výšky a dĺžky platenia ZoPFS) formou peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia. Takto podanú informáciu považujem za jednoznačnú, vyčerpávajúcu, presnú a zrozumiteľnú.

8) potvrdzujem, že pred uzatvorením ZoPFS ma FA informoval o tom, že na moje požiadanie budem jednoznačne, vyčerpávajúco, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o výške peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia.

9) vyhlasujem, v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z., že finančné prostriedky použité pre ZoPFS pochádzajú z mojich vlastných zdrojov a sú mojim vlastníctvom, ZoPFS vykonávam vo vlastnom mene, som konečný užívateľ výhod a nie som Politicky exponovaná osobou.

10) dávam výslovný súhlas FA a spoločnosti ePojistení s.r.o k spracovaniu mojich všetkých osobných údajov poskytnutých pri sprostredkovaní do sprostredkovanej ZoPFS vrátane jej príloh ako aj všetkých osobných údajov osôb, ktoré zastupujem, a ktoré mi k účelu uzatvorenia ZoPFS udelili písomný súhlas, v ich informačných systémoch, a to pre účely finančného sprostredkovania na dobu stanovenú zákonom.

11) potvrdzujem, že som bol FA úplne a zrozumiteľne oboznámený so znením ZoPFS vrátane jej príloh, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť sprostredkovanej ZoPFS a boli mi vysvetlené všetky ustanovenia v nich obsiahnuté.

12) potvrdzujem, že som obdržal tento Záznam vrátane jeho príloh.

Tento dokument bol vytvorený dňa 09.01.2023. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.

## Osobitná príloha k Záznamu informácií č. 9864027635

### Finančné služby vhodné pre motorové vozidlo

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vozidla

Havarijné poistenie: komplexné/havária/odcudzenie/živelné riziká GAP – rozdiel medzi všeobecnou cenou MV a cenou nákupnou

Poistenie skla na vozidle

Poistenie posádky auta

Poistenie náhradného vozidla

Poistenie prepravy tovaru

Činnosť pracovného stroja

Poistenie právnej ochrany

Predĺženú záruku

## Osobitná príloha k Záznamu informácií č. 9864027635

Práva a povinnosti vyplývajúce z uzavretia PZP pre Klienta, Poistníka, Poistovateľa a Poisteného

**Tieto Práva a povinnosti sú Osobitnou prílohou Záznamu informácií z dňa 2023-01-09 11:46:50 a nenahrádzajú a ani inak neupravujú Všeobecné poistné podmienky platné k uzavretej poistnej zmluve č. 9864027635!!**

**V tomto dokumente sú FA-om spracované najdôležitejšie práva a povinnosti zmluvných strán.**

### Definícia pojmov:

**PZP** je Poistná zmluva pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla v zmysle zákona č. 381/2001 Z.z.

**Klient** je osoba, ktorej sa poskytované PZP týka (Poistník, Poistený, Vodič).

**Poistovateľ** (nazýva sa aj Poistiteľ alebo Poistovňa) je subjekt, s ktorým Klient uzatvára PZP

**Poistník** je osoba, ktorá s Poistovňou uzavrela PZP, a ktorá má povinnosť platiť poistné.

**Poškodený** je osoba, ktorej bola spôsobená škoda.

**Poistený** je osoba, na ktorú sa PZP vzťahuje, a ktorá má právo, aby Poistovňa za neho nahradila škodu Poškodenému.



**Vozidlo** je motorové vozidlo, na ktoré sa PZP vzťahuje.  
**Vodič** je osoba, ktorá riadi poistené Vozidlo v danom čase.

### **Vybrané práva a povinnosti**

- 1) Vodič musí mať vždy pri sebe Potvrdenie o poistení ('Zelenú kartu.') a na požiadanie ho musí predložiť príslušníkovi polície.
- 2) Klient musí písomne oznámiť Poistovní, že spôsobil škodu, do 15 dní po nehode v SR.
- 3) Klient musí písomne oznámiť Poistovní, že spôsobil škodu, do 30 dní po nehode v zahraničí.
- 4) V prípade nesplnenia povinností v bode 2. alebo 3., má Poistovňa nárok na náhradu plnenia, ktoré za neho vyplatila Poškodenému.
- 5) Ak PZP zanikne z dôvodu neplatenia poistného, musí Poistník uzavrieť nové PZP v tej istej Poistovni na zvyšok poistného obdobia. PZP uzavreté v inej Poistovni je neplatné.
- 6) Poistník musí pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky Poistovne týkajúce sa uzatváraného PZP.
- 7) Poistník musí Poistovní bezodkladne oznámiť každú zmenu svojich údajov a údajov o Vozidle, ktoré môžu mať vplyv na výšku poistného a musí doplatiť poistné, ak sa poistné zvýši v súvislosti s týmito zmenami.
- 8) Ak bol Poistník v čase škody v omeškaní s platením poistného, má Poistovňa nárok na náhradu plnenia, ktoré za neho vyplatila poškodenému.
- 9) Poistovňa musí Poistníkovi písomne oznámiť 10 týždňov pred koncom poistenia výšku poistného na ďalší rok, dátum skončenia poistenia a dátum, do ktorého je možné podať výpoveď poistnej zmluvy.
- 10) Poistník môže podať výpoveď PZP do jedného mesiaca odo dňa oznámenia škody. Výpovedná lehota je jeden mesiac od doručenia výpovede Poistovní.

### **Informácie pre Klienta**

---

**Prehlásenie o nezávislosti:** 1) FA prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach osoby, s ktorou má FA uzavretú zmluvu podľa §7 Zákona, 2) FA prehlasuje, že žiadna osoba, s ktorou má FA uzatvorenú zmluvu podľa §7 Zákona, alebo osoby ovládajúce túto osobu nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach FA.

**Postup pri podávaní sťažností na vykonávanie finančného sprostredkovania:** V prípade nespokojnosti Klienta alebo potenciálneho klienta, či akejkolvek inej dotknutej osoby (ďalej „Oprávnená osoba“) s vykonávaním finančného sprostredkovania, sa Oprávnená osoba môže obrátiť so svojou sťažnosťou na FA. Reklamačný formulár a reklamačný poriadok je umiestnený na nasledujúcej stránke: <https://www.superpoistenie.sk/reklamacie>.

**Finančnou inštitúciou (ďalej „FI“) je** najmä banka, zahraničná banka, pobočka zahraničnej banky, poisťovňa, poisťovňa z iného členského štátu, pobočka poisťovne z iného členského štátu, zahraničná poisťovňa, pobočka zahraničnej poisťovne, alebo zaistovňa, kaptívna zaistovňa, zaistovňa z iného členského štátu, pobočka zaistovne z iného členského štátu, zahraničná zaistovňa, pobočka zahraničnej zaistovne, správcovská spoločnosť, zahraničná správcovská spoločnosť, pobočka zahraničnej správcovskej spoločnosti, zahraničná investičná spoločnosť, doplnková dôchodková spoločnosť, zamestnanecká dôchodková spoločnosť, dôchodková správcovská spoločnosť. Inštitúcia elektronických peňazí, zahraničná inštitúcia elektronických peňazí, pobočka zahraničnej inštitúcie elektronických peňazí, iná právnická osoba vykonávajúca platobný styk, veriteľ poskytujúci úvery na bývanie alebo spotrebiteľské úvery a iný veriteľ podľa osobitného predpisu.

**Vykonávanie finančného sprostredkovania:** FA vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s viacerými FI. Aktuálny zoznam nájdete na [www.superpoistenie.sk](http://www.superpoistenie.sk) alebo nižšie. Tieto písomné zmluvy majú nevýhradnú povahu. FA vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s FA. FA je zapísaný v Registri finančných agentov a finančných poradcov pod číslom uvedeným vyššie alebo v Zázname informácií. Zápis je možné overiť na [www.nbs.sk](http://www.nbs.sk).

**Zmluvou o poskytnutí finančnej služby (ďalej „ZoPFS“) je** zmluva medzi Klientom a FI, na základe ktorej FI poskytuje Klientovi Finančnú službu, najmä Zmluva o bežnom účte, Poistná zmluva, Zmluva o úvere, Účastnícka zmluva, Zmluva o starobnom dôchodkovom sporení a Zamestnávateľská zmluva.

**Informácie, určené Klientovi, potrebné na to, aby mohol správne porozumieť charakteru a rizikám FS a následne zodpovedne prijať rozhodnutie týkajúce sa FS pre:**

**sektor Poistenia alebo zaistenia** - ZoPFS v tomto sektore je napr. Poistná zmluva (ďalej „PZ“) a FI je Poisťovňa. FA má podpísané zmluvy o nevýhradnom zastúpení s týmito FI: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., AXA poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, CSOB Poisťovňa, a.s., Generali Poisťovňa, a.s., Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Union poisťovňa, a.s., UNIQA poisťovňa, a.s., Wüstenrot poisťovňa, a.s., INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA. Právne následky uzatvorenia PZ sú definované ustanoveniami občianskeho zákonníka, PZ, všeobecnými poistnými podmienkami a ďalších dokumentov, na ktoré sa PZ odvoláva. Uzavretím PZ má Klient právo na poistné plnenie, ak nastane poistná udalosť. Poisťovňa je povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním Poisťovne pri výkone jej činnosti. Dozor nad činnosťou Poisťovne vykonáva NBS. Podstatné náležitosti PZ sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka a PZ, ktorá obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide jednorazové alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch Poisťovne a akým spôsobom; práva a povinnosti Poisťovne, poisteného, poistníka; výšku odkupnej hodnoty, ktorú Poisťovňa vyplatí v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia. Uzavretím PZ je povinnosť Klienta platiť poistné v termínoch splatnosti a vo výške dohodnutej v PZ. Konkrétny daňový režim Klienta závisí od individuálnej situácie Klienta a v budúcnosti sa môže meniť!!!

*Tento dokument bol vytvorený dňa 09.01.2023. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.*