

6002125837



POISTENIE I NEZVŔOTNÉ POISTENIE

Wüstenrot poisťovňa, a.s.  
 Ižičova 17,  
 82 Bratislava 26, SR  
 IČO: 383 408 • DIČ: 2020843561,  
 DPH: SK 2020843561  
 Obchodný register Okresného súdu  
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B  
 www.wuestenrot.sk

**POISTNÁ ZMLUVA**

NF 12/2015 557

**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU  
 SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)**

**POISTNÍK**  Fyzická osoba  Fyzická osoba podnikateľ  Právnická osoba

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno) **HUDOBNÉ CENTRUM** Séria a číslo OP

Obchodné číslo / IČO **001648136** Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa

Adresa trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo) **MICHALSKÁ 10** Obec (dodacia pošta) **BRATISLAVA** PSČ **81536**

Kontaktná adresa (ulica a číslo) Obec (dodacia pošta) PSČ

E-mail Tel. číslo

Je politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?  áno  nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

**OSOBA OPRAVNENÁ KONAŤ V MENE POISTNÍKA (napr. konateľ, člen predstavenstva)**

Meno, priezvisko, titul Pozícia Rodné číslo

Je politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?  áno  nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

**DOTAZNÍK O CELKOVOM PREDCHÁDZAJÚCOM ŠKODOVOM PRIEBEHU**

1. Spôsobili ste do dnešného dňa nejakú škodovú udalosť z PZP, z ktorej bola poškodenému nahradená poisťovňou škoda?  
 áno (škodový priebeh sa zohľadní podľa odpovede na otázku č. 2)  nie (bonus)

2. Koľko škodových udalostí, z ktorých bola poškodenému nahradená poisťovňou škoda ste spôsobili za posledné tri roky?  
 0 (základná sadzba)  1-2 (malus)  3 a viac (malus)

3. V ktorej poisťovni ste mali naposledy uzavreté PZP?  
 (ak ste doteraz nemali uzavreté PZP, uveďte, že ste doteraz neboli poisťníkom)

**DRŽITEĽ** Je držiteľ motorového vozidla zároveň poisťníkom?  áno  nie (ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi)

Fyzická osoba  Fyzická osoba podnikateľ  Právnická osoba Rodné číslo / IČO

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno) Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa

Adresa trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo) Obec (dodacia pošta) PSČ

Je politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?  áno  nie Ak áno uveďte v akom postavení:

**ÚDAJE O VOZIDLE, PRÍVESE, RESP. MOTOCYKLI\*** Továrnska značka, typ\*\* **VOLKSWAGEN MULTIVAN**

Séria a číslo TP, resp. OEV\*\* **SD 149562** Rok výroby\*\* **2007** Výkon motora v kW **96** Zdvih. objem v cm<sup>3</sup> **2461**

Celková hmotnosť v kg\*\* **3000** Druh paliva  benzín  nafta  iné: Farba vozidla **STRIEBORNÁ METALÍZA** Počet miest na sedenie **7**

VIN\*\* **WY2ZZZ7HZ84027075** Kategória vozidla\*\*  M1  N1  príves  motocykel

ECV\*\* **BA-250RX** Druh použitia\*\*  bežná prevádzka  iné (napr. taxislužba, autopožičovňa, vozidlo s právom prednostnej jazdy...)

Ak je predmetom tejto poisťnej zmluvy poistenie prívesu za zvýhodnené poistné, vyplňte prosím nasledujúce údaje o motorovom vozidle poistenom vo Wüstenrot poisťovni, a.s. a číslo príslušnej poisťnej zmluvy poistenia zodpovednosti, ku ktorej príslúcha poistenie prívesu.



ZIVOTNE POISTENIE | NEZIVOTNE POISTENIE

Wustenrot poisťovňa, a.s., Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR, IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561, IČ pre DPH: SK 2020843561  
Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B, www.wustenrot.sk

PROTOKOL O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ viazaného finančného agenta

Finančný agent  
Meno a priezvisko/obchodné meno: **Wustenrot** **MARIA LOMBARDINI** Tel. číslo: **090412 89 649**  
Adresa trvalého pobytu/miesto podnikania/sídlo: **Wustenrot centrum Bratislava 851 03 Bratislava (1)** Vykonávajúci finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia výhradne na základe písomnej zmluvy s Wustenrot poisťovňou, a. s., so sídlom Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR, IČO: 31 383 408. Spôsob overenia zápisu: www.nbs.sk

Klient (záujemca o uzatvorenie poistnej zmluvy, resp. záujemca o zmenu poistnej zmluvy)  
Meno a priezvisko/obchodné meno: **HUDOBNÉ CENTRUM** Rodné číslo/IČO: **66464586** Tel. číslo:  
Adresa trvalého pobytu/miesto podnikania/sídlo: **MIMÁLSKA 10, 815 36 BRATISLAVA**  
E-mail:  
Počet detí (vyživovacia povinnosť): Vek: Životný partner:  nie  áno - meno a priezvisko: pracujú:  nie  áno - ako:  
Disponibilný mesačný príjem klienta (po odpočítaní splátok úverov, leasingu a bežných výdavkov):  
Disponibilný mesačný príjem domácnosti (po odpočítaní splátok úverov, leasingu a bežných výdavkov):

Klientské znalosti a vedomosti z oblasti poistenia  
Mali ste už dojednané životné poistenie?  áno  nie Mali ste už dojednané neživotné poistenie?  áno  nie iné skúsenosti klienta:  
Klientské znalosti a vedomosti z oblasti poistenia:  žiadne  minimálne  základné  odborné  iné:

Klientom uvedené požiadavky a potreby na poistné krytie

<p><b>Poistenie života a zdravia</b></p> <input type="checkbox"/> dožítie <input type="checkbox"/> smrť s konštantnou poistnou sumou <input type="checkbox"/> smrť s lineárne klesajúcou poistnou sumou <input type="checkbox"/> smrť jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou <input type="checkbox"/> smrť jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou <input type="checkbox"/> smrť spôsobená úrazom <input type="checkbox"/> kritické choroby <input type="checkbox"/> chirurgický zákrok v dôsledku choroby <input type="checkbox"/> chirurgický zákrok v dôsledku úrazu <input type="checkbox"/> trvalé následky v dôsledku úrazu s progresiou 400 % <input type="checkbox"/> trvalé následky v dôsledku úrazu <input type="checkbox"/> denné dávky za dobu liečenia úrazu <input type="checkbox"/> denné dávky za hospitalizáciu <input type="checkbox"/> denné dávky za pracovnú neschopnosť <input type="checkbox"/> oslobodenie od platenia poistného v prípade smrti poistníka <input type="checkbox"/> oslobodenie od platenia poistného v prípade invalidity <input type="checkbox"/> poistenie invalidity s výplatom invalidného dôchodku <input type="checkbox"/> ochrana pred infláciou <input type="checkbox"/> možnosť vyzrebovania 3 čísla rodného čísla <input type="checkbox"/> podiel na zisku <input type="checkbox"/> prémie vo výške časti zaplateného poistného <p><b>Investovanie</b></p> <input type="checkbox"/> strednodobé (do 20 rokov) <input type="checkbox"/> dlhodobé (nad 20 rokov) <input type="checkbox"/> poistenie s investičnými fondmi <input type="checkbox"/> rezervotvorné poistenie	<p><b>Cestovné poistenie</b></p> <input type="checkbox"/> jedna osoba <input type="checkbox"/> rodina <input type="checkbox"/> krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/> celoročné poistenie (pobyt max. 180 dní) <input type="checkbox"/> celoročné poistenie (nepretržitý pobyt) <input type="checkbox"/> zóna susední štáty SR <input type="checkbox"/> zóna EURÓPA <input type="checkbox"/> zóna SVET <input type="checkbox"/> trvalé následky v dôsledku úrazu <input type="checkbox"/> zodpovednosť za škodu <input type="checkbox"/> batohy <input type="checkbox"/> právna ochrana <input type="checkbox"/> náklady horskej služby <input type="checkbox"/> meškание batohy <input type="checkbox"/> technická pomoc <input type="checkbox"/> storno zájazdu <input type="checkbox"/> rizikový šport <input type="checkbox"/> pracovná cesta <input type="checkbox"/> rizikové povolanie <input type="checkbox"/> vyšší vek 70 - 79 <p><b>Poistenie úrazu a zodpovednosti za škodu</b></p> <input type="checkbox"/> trvalé následky úrazu <input type="checkbox"/> liečebné a zachravné náklady s asistenciou <input type="checkbox"/> zodpovednosť za škodu <input type="checkbox"/> smrť úrazom <input type="checkbox"/> denné odškodné po úrazu	<p><b>Poistenie bývania</b></p> <input type="checkbox"/> rodinný dom <input type="checkbox"/> rodinný dom vo výstavbe <input type="checkbox"/> rodinný dom v rekonštrukcii <input type="checkbox"/> bytový dom <input type="checkbox"/> bytový dom vo výstavbe <input type="checkbox"/> domácnosť <input type="checkbox"/> byt <input type="checkbox"/> byt vo výstavbe <input type="checkbox"/> zodpovednosť za škodu spôsobenú príslušníkmi domácnosti <input type="checkbox"/> zodpovednosť za škodu z vlastníctva nehnuteľnosti <p><b>Poistenie motorových vozidiel</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla <input type="checkbox"/> poistenie MV pre prípad havárie, krádeže a živeľnej udalosti - KASKO <input type="checkbox"/> poistenie MV pre prípad krádeže a živeľnej udalosti - čiastočné KASKO <input type="checkbox"/> spoluúčast: 5 % min. 150 € pre haváriu, krádež, živeľ <input type="checkbox"/> spoluúčast: 10 % min. 300 € pre haváriu, krádež, živeľ <input type="checkbox"/> poistenie finančnej straty SuperGAP <input type="checkbox"/> poistenie skiel motorových vozidiel <input type="checkbox"/> úrazové pripoistenie <input type="checkbox"/> pripoistenie skiel motorových vozidiel <input type="checkbox"/> pripoistenie finančnej straty SuperGAP <input type="checkbox"/> pripoistenie právnej ochrany	<p><b>Poistenie Úraz - Auto</b></p> <input type="checkbox"/> poistenie osôb prepravovaných poistným vozidlom <input type="checkbox"/> poistenie osôb prepravovaných vo vozidle vedenom poistnou osobou <p><b>Poistenie právnej ochrany</b></p> <input type="checkbox"/> privátneho života <input type="checkbox"/> podnikateľa <input type="checkbox"/> motorového vozidla <p><b>Poistenie zodpovednosti za škodu pri výkone povolania</b></p> <input type="checkbox"/> s oprávnením viesť motorové vozidlo zamestnávateľa <input type="checkbox"/> bez oprávnenia viesť motorové vozidlo zamestnávateľa <p><b>Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu malých a stredných podnikateľov</b></p> <input type="checkbox"/> preddefinovaný balík <input type="checkbox"/> individuálny výber <p><b>Individuálne zdravotné poistenie</b></p> <input type="checkbox"/> individuálne zdravotné poistenie (liečebné náklady v zahraničí, poistenie batohy v zahraničí, zodpovednosť za škodu v zahraničí, náklady pri zásahu horskej služby, trvalé následky úrazu, úraz nezanechajúci trvalé následky, nemocenské dávky)
--	---	---	---

Odporúčanie finančného agenta  
Uvedol klient všetky potrebné údaje?  áno  nie Ak nie, klient napriek tomu trvá na poskytnutí finančnej služby.  
 Odporúčam poistenia označené v časti Klientom uvedené požiadavky a potreby na poistné krytie.  
 Odporúčam poistenia, ktoré boli spísané v poistných zmluvách resp. návrhoch s variabilným symbolom uvedeným hore.  
 iné odporúčania:

Na základe tohto protokolu boli dojednané poistenia s variabilným symbolom uvedeným hore, pritom:  
 produkt plne zodpovedá/produkt plne zodpovedajú klientovým požiadavkám a potrebám,  
 produkt spĺňa/produkt spĺňajú čiastočne klientom udané požiadavky a klient akceptuje,  
 že produkt nespĺňa/produkt nespĺňajú všetky jeho požiadavky.

**Poučenia klienta**  
a) Právnym následkom uzatvorenia poistnej zmluvy je právna záväznosť zmluvy pre obe zmluvné strany. Uzavretím poistnej zmluvy vznikajú klientovi práva a povinnosti uvedené v poistnej zmluve a poistných podmienkach, najmä povinnosť platiť poistné a právo na poisťenie v prípade vzniku poistnej udalosti.  
b) Wustenrot poisťovňa, a.s. (ďalej len „poisťovňa“) podlieha dohľadu vykonávanému Národnou bankou Slovenska a za účelom zabezpečenia schopnosti uhradiť v plnej miere všetky záväzky vyplývajúce z poistných zmlúv tvorí technické rezervy v rozsahu a vo výške stanovenej zákonom o poisťovníctve.  
c) Finančný agent nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach poisťovne. Poisťovňa ani osoba, ktorá poisťovňu ovláda, nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach finančného agenta.  
d) Sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania finančným agentom sa preveruje a vybavuje na ústredí poisťovne. Sťažnosť možno podať písomne prostredníctvom pošty, e-mailu alebo faxom. Sťažovateľ musí v sťažnosti uviesť svoje meno, priezvisko, adresu predmetu sťažnosti a toho sa domáha. Lehota na vybavenie sťažnosti vrátane prijatia opatrení na vybavenie sťažnosti je najviac 30 dní odo dňa doručenia do poisťovne. V odôvodnených prípadoch, najmä ak vybavenie závisí od vyjadrenia tretej osoby, je možné lehotu po predchádzajúcej vety predĺžiť najviac na 60 dní odo dňa doručenia sťažnosti do poisťovne, pričom je potrebné dôvody predĺženia lehoty oznámiť sťažovateľovi do 30 dní odo dňa doručenia sťažnosti. V prípade, ak sa zistila opodstatnenosť sťažnosti, uvedú sa v oznámení vybavení sťažnosti aj opatrenia prijaté alebo vykonané na odstránenie zistených nedostatkov. Mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania upravujú zák. č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní, č. 335/2014 Z.z. o spotrebiteľskom rozhu covskom konaní a č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov.  
e) S uzatretím poistnej zmluvy nie sú spojené žiadne poplatky ani iné náklady, ktoré by znášal klient; ak sa však dodatočne zistí, že zmluva je od počiatku neplatná z dôvodov na strane klienta, poisťovňa je oprávnená v prípadoch stanovených vo všeobecných poistných podmienkach pre príslušné poistenie žiadať od klienta úhradu nákladov na uzavretie poistnej zmluvy. S investívnym životným poistením sú spojené poplatky, ktorých výška je uvedená v informácii o Investičnom životnom poistení pre zdravie a dôchodok, ktorá je súčasťou poistnej zmluvy a v sadzobníku na internetovej stránke www.wustenrot.sk. S niektorými produktmi neživotného poistenia sú spojené poplatky, ktorých výška je uvedená v príslušných poistných podmienkach.  
f) Klient má na základe požiadavky možnosť byť informovaný o výške peňažného a nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie od inej osoby, ako je klient.  
g) Osobné údaje klienta uvedené v tomto protokole, návrhu poistnej zmluvy alebo poistnej zmluve bude finančný agent spracúvať na účel výkonu finančného sprostredkovania a na iné účely uvedené v § 31 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve. Klient je povinný poskytnúť finančnému agentovi požadované osobné údaje; ak ich klient neposkytne, finančný agent klientovi nesmie poskytnúť finančné sprostredkovanie. Finančný agent postupí osobné údaje klienta uvedené v návrhu poistnej zmluvy alebo v poistnej zmluve klienta poisťovní, ktorá bude osobné údaje spracúvať na účely uvedené v § 78 zák. č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a na účely uvedené v poistných podmienkach. Poisťovňa je oprávnená poskytnúť osobné údaje klienta osobám uvedeným v § 78 o 4 zák. č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a osobám uvedeným v poistných podmienkach na účely v nich uvedené a inému viazanému finančnému agentovi na účel výkonu následnej starostlivosti.

**Vyhľadanie klienta**  
Svojím podpisom potvrdzujem:  
a) pravdivosť a úplnosť mojich údajov spracovaných v tomto protokole. Som si vedomý, že chýbajúce, nepravdivé alebo neuvedené údaje môžu viesť k negatívnym dôsledkom pri zostavení ponuky poistného produktu a mojom rozhodnutí o poistení krytí. Ak nie sú v tomto protokole uvedené moje požiadavky a potreby na poistné krytie, týmto potvrdzujem, že sú spísané v poistnej(ných) zmluve(ách), resp. v návrhu(och) na uzavretie poistnej zmluvy s variabilný(m)i symbolom(m) uvedený(m)i hore.  
b) že finančný agent mi poskytol informácie o všetkých skutočnostiach nevyhnutných k môjmu rozhodnutiu a k môjmu rozhodnutiu a k finančnému sprostredkovaní a finančnému poradenstvu.  
c) že finančný agent mi odovzdal podklady obsahujúce dôležité informácie týkajúce sa príslušného poistného produktu, kópiu podpísaného Protokolu o finančnom sprostredkovaní a formuláre o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy pre všetky mnou požadované poistenia. Potvrďujem, že neboli prijaté žiadne ústne dohody, ktoré by išli nad rámec písomných materiálov. Všetkým poskytnutým informáciám som porozumel a tieto mi boli poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred konkrétnym rozhodnutím týkajúcim sa finančnej služby a boli postačujúce k prijatiu rozhodnutia týkajúceho sa finančnej služby. Potvrďujem, že finančný agent mi prekročil svoju totožnosť, som porušený informácie a poučil ma o právach dotknutej osoby podľa § 15 zák. č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov  
d) že pred vykonaním finančného sprostredkovania som bol informovaný o tom, že finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné plnenia od poisťovne vo forme provízií alebo odmiern v zmysle odmeňovacieho systému poisťovne; a môže prijímať aj nepeňažné plnenia vo forme reklamných predmetov alebo vyhlásení v produkčných súťažiach. Vyznačením „X“ v ôľkenu na konci tejto vety potvrdzujem, že som využil možnosť byť informovaný o výške peňažného a nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie od inej osoby, ako je klient a že som bol o účeloch peňažného a nepeňažného plnenia a prínosoch finančného agenta informovaný jednoznačne, včlenením a zrozumiteľným spôsobom

## ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy sú Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Osobitné poisťné podmienky pre pripoistenie skiel motorových vozidiel, Osobitné poisťné podmienky pre pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ, Osobitné poisťné podmienky pre úrazové pripoistenie - AUTO a poisťník svojim podpisom na strane 2/3 poisťnej zmluvy potvrdzuje, že s nimi súhlasí a že ich v písomnej forme prevzal. Poisťník ním tiež potvrdzuje, že pri podpise zmluvy prevzal v písomnej forme tlačivo "Správa o nehode" a Formulár o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Ak je poisťnou zmluvou dojednané i úrazové pripoistenie - AUTO, poisťník vyhlasuje, že sa oboznámil aj s aktuálnymi Oceňovacími tabuľkami pre trvalé následky v dôsledku úrazu a pre trvalé následky v dôsledku úrazu s progresiou 400 %, ktoré mu boli oznámené, a bol informovaný o tom, že do aktuálnej verzie tabuliek môže počas trvania úrazového pripoistenia - AUTO nahliadnuť na ktoromkoľvek obchodnom mieste Wüstenrot poisťovne, a.s. Zoznam obchodných miest zverejňuje Wüstenrot poisťovňa, a.s. na svojej webovej stránke [www.wuestenrot.sk](http://www.wuestenrot.sk). Poisťník/osoba oprávnená konať v mene poisťníka je povinná poisťovní bezodkladne oznámiť vznik alebo zánik statusu politicky exponovanej osoby podľa zákona č. 297/2008. Z.z.

Poisťník vyhlasuje, že:

1. pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky Wüstenrot poisťovne, a.s. (ďalej len "poisťovňa") uvedené v tejto poisťnej zmluve,
2. že uzavretie poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poisťného sú v jeho vlastníctve. Podpisom návrhu sa zároveň zaväzuje, že ak použije na platenie poisťného finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby alebo uzavrie poisťnú zmluvu na účet inej osoby, bezodkladne písomne oznámi Wüstenrot poisťovni, a.s. túto skutočnosť, vrátane identifikačných údajov tejto osoby, v súlade s § 47 ods. 8 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve.

Zástupca uvedený na strane 2/3 svojim podpisom potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poisťníka/osoby oprávnenej konať v mene poisťníka v súlade so zákonom č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

## DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE PRE SPROSTREDOVATEĽA POISTENIA K UZATVÁRANIU POISTNEJ ZMLUVY

1. **Základné poisťné za PZP:** Napíšte základné ročné poisťné podľa sadzovníka.
2. **Vernostná zľava:** Uvedte vernostnú zľavu v % podľa počtu zmlúv vo WP alebo WSS.
3. **Iná zľava v %:** Uvedte inú zľavu v percentách, pokiaľ je uplatnená podľa pokynov WP a uvedte jej názov/označenie.
4. **Bonus v %:** Uvedte bonus v percentách a pripočítajte k ostatným uplatneným zľavám.
5. **Malus v %:** Uvedte malus v percentách podľa počtu škodových udalostí za posledné tri roky a odpočítajte od vernostnej a inej zľavy. Ak nie si zľavy uplatnené, navýšte o malus základné poisťné.
6. **Poisťné po % zľavách:** Percentuálne zľavy je potrebné najprv sčítať, pripočítať bonus alebo odpočítať malus (ak je uplatnený) a až následne o veľkosť výslednej percentuálnej zľavy alebo prirážky upraviť poisťné (napr. ak je súčet zliav a bonusu 30 %, prenásobte základné poisťné koeficientom 0,7 a zaokrúhľte výsledok matematicky na 2 desatinné miesta, ak je uplatnený len malus vo výške napríklad 10 % prenásobte základnú sadzbu koeficientom 1,1).
7. **Iná zľava v eurách:** Od poisťného po uplatnení % zliav, bonusu alebo malusu (ak boli uplatnené) je potrebné odpočítať zľavu v eurách (pokiaľ je uplatnená) a pod uvedenú zľavu uviesť jej názov/označenie.
8. **Výsledné poisťné za PZP:** Zapíšte výsledné poisťné po odpočítaní percentuálnych zliav, bonusu, malusu a zliav v eurách (ak boli uplatnené) a zaokrúhľte matematicky na 2 desatinné čísla.
9. **Celkové poisťné s pripoisteniami:** V prípade, ak sa klient rozhodne pre niektoré z ponúkaných pripoistení, označte zvolené pripoistenia krížikom. Následne je potrebné vypočítať celkové poisťné po zľavách ako súčet poisťného za PZP a poisťného za zvolené pripoistenia. Ak sa klient zvolil platbu v štvrtročných splátkach, je potrebné vypočítať celkovú štvrtročnú splátku.

## ZÁKLADNÉ POISTENIE (PZP)

**Predchádzajúci písomný súhlas je potrebný pri poistení vozidiel, motocyklov a prívosov určených na inú ako bežnú prevádzku (požičovne, taxislужby, autopožičovne, vozidlo s právom prednostnej jazdy). V týchto prípadoch sa uplatňuje prirážka k poisťnému vo výške 200 %.**

## PRIPOISTENIA (je možné ich uzatvárať len spolu so základným poistením)

Názov	Charakteristika	Doplňujúce informácie
Úrazové pripoistenie osôb prepravovaných poisteným vozidlom - AUTO I	Pripoistenie pre prípad trvalých následkov úrazu a smrti úrazom osôb prepravovaných poisteným vozidlom uvedeným v poisťnej zmluve (v rozsahu uvedenom v OPP pre úrazové pripoistenie - AUTO).	Úrazové pripoistenie nie je možné k základnému poisteniu dojednať, ak je ním poistené vozidlo, ktoré sa používa ako súťažné motorové vozidlo, špeciálne auto určené na prepravu nebezpečného nákladu, vozidlo autopožičovne, vozidlo s právom prednostnej jazdy, vozidlo taxislужby, motocykel alebo kabriolet s plátenou strechou.
Úrazové pripoistenie osôb prepravovaných vo vozidle vedenom poistenou osobou - AUTO II	Pripoistenie pre prípad trvalých následkov úrazu a smrti úrazom osôb prepravovaných vo vozidle vedenom poistenou osobou (v rozsahu uvedenom v OPP pre úrazové pripoistenie - AUTO).	
Úrazové pripoistenie osôb prepravovaných poisteným vozidlom a úrazové pripoistenie osôb prepravovaných vo vozidle vedenom poistenou osobou - AUTO I + II	Pripoistenie pre prípad trvalých následkov úrazu a smrti úrazom osôb prepravovaných poisteným vozidlom a/alebo osôb prepravovaných vo vozidle vedenom poistenou osobou (v rozsahu uvedenom v OPP pre úrazové pripoistenie - AUTO).	
Pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ (možné dojednať len s PZP motorového vozidla alebo motocykla)	Právna ochrana a presadzovanie oprávnených právnych záujmov poistenej osoby v prípadoch súvisiacich s prevádzkou a vedením motorového vozidla, ktorého EČV je uvedené v poisťnej zmluve a poistenej osoby vodiča pri vedení akéhokoľvek MV v trestnom, priestupkovom, správnom práve a pri náhrade škody (v rozsahu uvedenom v OPP pre pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ).	Pripoistenie sa vzťahuje na oblasti náhrady škody, trestného práva, priestupkového práva, správneho práva, poisťného práva a záväzkového práva v rozsahu uvedenom v OPP pre pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ.
Pripoistenie skiel motorových vozidiel (možné dojednať len s PZP motorového vozidla alebo motocykla)	Poistenie sa dojednáva pre prípad poškodenia alebo zničenia čelného, bočného alebo zadného skla poisteného motorového vozidla v dôsledku	V pripoistení je krvté čelné sklo, bočné sklá