

Centrum pre deti a rodiny Púchov
Štefánikova 832/18
020 01 Púchov

Dátum: 13.06.2023

Vec: Poistka k flotilovej poistnej zmluve číslo: 8880208350, číslo návrhu: 9300010053

Vážený klient,

ďakujeme Vám za dôveru, ktorú ste prejavili našej spoločnosti uzavretím poistenia Vašich vozidiel (pozri prílohu). Urobíme všetko pre to, aby sme Vašu dôveru nesklamali. V prípade akéhokoľvek problému obráťte sa, prosím, na nášho obchodného zástupcu (OK GROUP SLOVAKIA, a. s., tel. +421911845507).

Od 01.10.2019 v súvislosti s úpravou zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení je vodič motorového vozidla povinný mať pri sebe Medzinárodnú automobilovú poisťovaciu kartu.

S pozdravom



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



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

Prílohy: Zoznam poistených vozidiel
Medzinárodná automobilová poisťovacia karta
Asistenčná karta

Vozidlá poistené v poisťnej zmluve č. 8880208350

Poisťník: Centrum pre deti a rodiny Púchov
IČO: 35995106
Štefánikova 832/18, 020 01 Púchov

Začiatok poistenia flotilovej poisťnej zmluvy: 02.06.2023
Výročný deň: 06.06. Splátky: ročne

Číslo návrhu: 9300010053
Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
IČO: 00 151 700

Príbinova 19, 811 09 Bratislava
Okresný súd Bratislava I, Obchodný register
Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

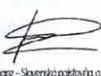
Číslo prih.	Tov. zn. vozidla	ECV	VIN	Druh vozidla	Dát.zac. poistenia dojednaného balíčka	Dát.zac. poistenia balíčka Comfort vrátane PZP	Ročné poistné celkom	Splátkové poistné	Balíček
	Doba poistenia	Spoluúčasť	Limit poistného plnenia (v mil. EUR)	Finančná strata platná do	Vinkulované v prospech				

1	OPEL VIVARO TOUR	PUB04BU	W0UJ7D608HV620400	Osobné	06.06.2023	06.06.2023	665,41	665,41	MAX
	neurčitá	150,00 EUR	5,24/1,05	nedojednané					

Pre zosklenie sa dojednáva spoluúčasť vo výške 100 EUR.

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE						2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov					
3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number					
OD - FROM		DO - TO				SK / 009 /					
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	8880208350/00001					
(Obidva dátumy vrátane)		(Both Dates Inclusive)									
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. PU804BU						6. Kategória vozidla Category of Vehicle*		7. Značka vozidla Make of Vehicle OPEL			
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Tato karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .											
A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**	
BIH	DNK	FR	MA	MD	MK	MNE	PLS	SRB**	TN	TR	
UA	UK										

(* *) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <http://gg-identifikacevalidity.cobx.org>.
(* *) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://gg-territorial-validity.cobx.org>.

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Centrum pre deti a rodiny Púchov Štefánikova 832/18, 020 01 Púchov		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by • Názov poisťovateľa Name of the Insurer • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer		Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s. Pribinova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic Allianz  Informácia: +421 2 50 122 222 www.allianz.sk	
Volné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer • Logo spoločnosti Logo of the company • Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) • Webová stránka Homepage • E-mail adresa E-mail		Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s. Jozef Čihopáček, MSc. člen predstavenstva  Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s. Ing. Jozef Páľo člen predstavenstva 	

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:

* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ / LOBBY OR TRUCK E AUTOBUS / BUS G INE / OTHERS
B MOTOCYKL / MOTORCYCLE D BICYKL S POMOCNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER

**ASISTENČNÁ SLUŽBA
PRE MOTORISTOV
V NÚDZI**

+421 2 50 122 222

Allianz  **Assistance**



CENTRUM PRE DETI A RODINY PÚCH

VIN: **W0LJ7D608HV620400**

Číslo poisťnej zmluvy: **8880208350/00001**

Allianz 



MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA

Poistník

Obchodné meno: **Centrum pre deti a rodiny Púchov**
 E-mail: **cdrpuchov@cdrpuchov.onmicrosoft.com**
 Telefón: **+421915913067**

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	EČV: PU804BU VIN: W0LJ7D608HV620400 Značka vozidla: OPEL Model vozidla: VIVARO TOUR	Balík MAX Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku Limit plnenia pre úrazové poistenie: 6000 EUR pre prípad smrti/12000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu Spoluúčasť: 150 EUR. Do okamihu vykonania obhliadky vozidla spoluúčasť 50 % z poistného plnenia, minimálne však 150 EUR Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 06.06.2023 Asistenčné služby: rozšírené Ročné poistné za uzatvorený balík: 665,41 EUR

Poistné

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ 665,41 EUR
NA ÚHRADU:

Lehota platenia: ☒ ročná splátka ☐ polročné splátky ☐ štvrtročné splátky

Informácie o ziskateľovi

Priezvisko a meno/obchodné meno: **Valentová Katarína / OK GROUP SLOVAKIA, a. s.**
 E-mail: **111valenta@gmail.com**
 Telefón: **+421905942879**

TABUĽKA POISTNÝCH BALÍKOV A KRYTIA

NÁZOV KRYTIA	COMFORT	PLUS	EXTRA	MAX
POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE	✓	✓	✓	✓
PRÁVNÁ POMOC	✓	✓	✓	✓
ASISTENČNÉ SLUŽBY (ZÁKLADNÉ)	✓	✓	✓	✓
ÚRAZOVÉ POISTENIE (ZÁKLADNÉ)	✓	✓	✓	✓
ŽIVEL		✓	✓	✓
POŽIAR, EXPLÓZIA, IMPLÓZIA		✓	✓	✓
POŠKODENIE ZVIERAŤOM		✓	✓	✓
ASISTENČNÉ SLUŽBY (ROZŠÍRENÉ)		✓	✓	✓
ÚRAZOVÉ POISTENIE (ROZŠÍRENÉ)		✓	✓	✓
ODCUDZENIE			✓	✓
VANDALIZMUS			✓	✓
ROZBITIE SKLA			✓	✓
HAVÁRIA				✓
FINANČNÁ STRATA*				✓

*Platí pre vozidlá nie staršie ako 6 mesiacov a po dobu uvedenú v poistnej zmluve. Platí len pre osobné a malé nákladné vozidlá s celkovou hmotnosťou do 3,5 t.

Poistenie vozidiel

Informačný dokument o poistnom produkte



Spoločnosť: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Slovenská republika

Produkt: MOJE AUTO

Tento dokument Vám poskytuje stručný prehľad kľúčových informácií o poistení vozidla. Kompletné informácie pred uzatvorením poistnej zmluvy a zmluvné informácie o poistení vozidla sú uvedené v poistných podmienkach s názvom „MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM“ zo dňa 15. 09. 2022 a v návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

O aký typ poistenia ide?

Poistenie vozidiel MOJE AUTO je komplexné poistenie motorového vozidla s rozsahom poistnej ochrany, ktorá môže zahŕňať škody spôsobené prevádzkou vozidla ostatným účastníkom cestnej premávky, škody na poistenom majetku alebo zdraví ako aj asistenčné služby a právnu pomoc. Poistenie je možné uzatvoriť iba ako jeden z balíkov COMFORT, PLUS, EXTRA alebo MAX.



Čo je predmetom poistenia?

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla:

- ✓ náhrada škody na zdraví a nákladov pri usmrtení,
- ✓ náhrada škody vzniknutá poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí,
- ✓ asistenčné služby (technická havária, zablokované dvere),
- ✓ účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov uvedených nárokov,
- ✓ náhrada ušlého zisku.

Limity poistného plnenia (platia limity uzatvorené v poistnej zmluve):

- 5 240 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 1 050 000 EUR na jednu poistnú udalosť

alebo do výšky

- 6 000 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 3 000 000 EUR na jednu poistnú udalosť

alebo do výšky

- 10 000 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 5 000 000 EUR na jednu poistnú udalosť.

Spolu s poistením zodpovednosti sú poskytované aj asistenčné služby (základné), právna pomoc a úrazové poistenie (základné).

Poistné krytie je možné rozšíriť aj o tieto riziká:

- živel,
- požiar, explózia, implózia
- poškodenie zvieratom,
- asistenčné služby (rozšírené),
- úrazové poistenie (rozšírené),
- odcudzenie,
- vandalizmus,
- rozbitie skla,
- havária,
- finančná strata.



Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ Škoda, ktorú utrpel vodič motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená.
- ✗ Škoda, za ktorú poistený zodpovedá svojmu manželovi alebo osobám, ktoré s ním v čase vzniku škodovej udalosti žili v domácnosti.
- ✗ Škoda vzniknutá držiteľovi, vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená.
- ✗ Škoda spôsobená vodičom poisteného vozidla, ktorý v čase vzniku škodovej udalosti nemal predpísané príslušné vodičské oprávnenie, mal zadržaný vodičský preukaz alebo mal uložený zákaz viesť motorové vozidlo.
- ✗ Škody, ku ktorým došlo pri pretekoch a súťažiach akéhokoľvek druhu ako aj pri tréningových a prípravných jazdách k nim alebo ku ktorým došlo pri nesúťažných alebo testovacích jazdách na rýchlostných dráhach pretekárskych okruhov.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Poistovateľ má nárok na náhradu poistného plnenia z poistenia zodpovednosti alebo jeho časti, ak:

- ! osoba spôsobila škodu úmyselne,
 - ! osoba viedla motorové vozidlo pod vplyvom návykovej látky,
 - ! osoba viedla motorové vozidlo bez predpísaného vodičského oprávnenia alebo v čase zákazu činnosti viesť motorové vozidlo,
 - ! osoba spôsobila škodu motorovým vozidlom, o ktorom osoba, ktorá ho viedla vedela, že jeho technická spôsobilosť nezodpovedá podmienkam na jeho používanie v premávke na pozemných komunikáciách, a tento stav bol v príčinnej súvislosti so spôsobenou škodou.
- V prípade ostatných poistení zahrnutých v balíku:
- ! sa poistné plnenie znižuje za každú poistnú udalosť o uzatvorenú spoluúčasť.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla je platné na území štátov označených v zelenej karte (medzinárodne uznávaný doklad o existencii poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla).
- ✓ Územný rozsah pre asistenčné služby je definovaný geografickým územím Európy, vrátane európskej časti Turecka a gréckej časti Cypru, s výnimkou Bieloruska, Ruska, Ukrajiny a Moldavska.
- ✓ Ostatné poistenia zahrnuté v balíku sa vzťahujú na škody, ktoré vznikli na geografickom území Európy.



Aké mám povinnosti?

- Pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky poisťovateľa týkajúce sa uzatváraného poistenia.
- Bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu týkajúcu sa údajov v poistnej zmluve.
- Bez zbytočného odkladu oznámiť skutočnosti, na základe ktorých zaniká poistenie zodpovednosti.
- Platiť poisťné v stanovených lehotách jeho splatnosti.
- Oznámiť vznik škodovej udalosti do 15 dní po jej vzniku, ak vznikla na území SR, do 30 dní po jej vzniku, ak vznikla mimo územia SR.
- V prípade škodovej udalosti odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovateľa týkajúce sa jej vzniku, príčiny, priebehu a rozsahu.
- Vykonať obhliadku vozidla a vyhotoviť jeho fotodokumentáciu podľa návodu v prípade, ak je požadovaná poisťovateľom, do vykonania takejto obhliadky platí zvýšená spoluúčasť.



Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Ak bol v návrhu dohodnutý spôsob uzatvorenia poistnej zmluvy zaplatením poisťného, prvé poisťné uhradíte v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, inak návrh stratí platnosť a poistenie nevznikne. Poistná zmluva je uzatvorená dňom zaplatenia poisťného
- Poisťné môžete platiť podľa dohodnutého poisťného obdobia ročne, polročne alebo štvrťročne.
- Poisťné ste povinný uhradiť do dátumu splatnosti poisťného uvedenom vo Vyúčtovaní poisťného.
- Prvé poisťné môžete platiť bankovým prevodom, následné poisťné bankovým prevodom.



Kedy začína a končí krytie?

Poistenie vozidla začína dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname vozidiel ako začiatok poistenia uzatvoreného balíka, nie však skôr ako je deň začiatku účinnosti flotilovej poistnej zmluvy. V prípade vzniku poistenia vozidla v priebehu poisťného obdobia flotilovej poistnej zmluvy, poistenie začína dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname vozidiel ako začiatok poistenia uzatvoreného balíka.

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistnú zmluvu môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistnej zmluvy, výpovedná lehota je 8 dní, jej uplynutím poistenie zanikne,
- ku koncu poisťného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím,
- po poistnej udalosti do jedného mesiaca od výplaty alebo zamietnutia poisťného plnenia, výpovedná lehota je 15 dní a jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistenie vozidla môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od dopoistenia vozidla do poistnej zmluvy,
- ku koncu poisťného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím,
- po poistnej udalosti do jedného mesiaca od výplaty alebo zamietnutia poisťného plnenia, výpovedná lehota je 15 dní a jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistenie vozidla zaniká aj okamihom zániku motorového vozidla, zápisom prevodu držby motorového vozidla na inú osobu, vyradením motorového vozidla z evidencie vozidiel alebo vyradením z premávky na pozemných komunikáciách, oznámením o krádeži motorového vozidla a zmenou nájomcu, ak je na motorové vozidlo uzatvorená nájomná zmluva s právom kúpy prenajatej veci. Pri motorových vozidlách, ktoré nepodliehajú evidencii vozidiel, poistenie zodpovednosti zanikne vrátením zelenej karty poisťovateľovi.

Poisťovateľ má právo na poisťné za dobu do zániku poistenia. Prípadné nespotrebované poisťné Vám bude vrátené.

Dátum 02. 06. 2023
Finančný agent OK GROUP SLOVAKIA, a. s./Katarína Valentová
Telefón +421905942879

Vec: Sprievodný list k Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy poistenia MOJE AUTO

Vážený klient,
ďakujeme za Váš záujem o poistenie MOJE AUTO. V prílohe Vám zasielame Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

K uzatvoreniu poistnej zmluvy dôjde zaplatením poistného. Poistné prosím uhradte na účet Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s. v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou návrhu zmluvy:

Banka:	IBAN:
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Variabilný symbol:	9300010053
Špecifický symbol:	2222222222
Suma na úhradu v EUR:	665,41 EUR

V zmysle sprievodcu poistenia požadujeme vykonanie obhliadky a vyhotovenie fotodokumentácie. Postupujte prosím podľa pokynov finančného agenta, ktoré Vám boli alebo budú poskytnuté. Bez vykonania obhliadky a vyhotovenia fotodokumentácie bude poskytnuté poistné krytie so zvýšenou spoluúčasťou uvedenou v Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli oboznámený s obsahom Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy a dostali ste dokumenty, ktoré sú prílohou tohto listu. Venujte im prosím potrebnú pozornosť a odložte si ich pre prípadné neskoršie použitie.

Po uzatvorení poistnej zmluvy Vám bude zaslaná poistka pre MOJE AUTO spolu so zelenou kartou.

Ak sa chystáte v nasledujúcich dňoch vycestovať do zahraničia a zelená karta Vám nebude doručená pred termínom Vašej cesty, požiadajte prostredníctvom Infolinky +421 2 50 122 222 o jej urýchléné zaslanie alebo navštívte najbližšie servisné centrum a požiadajte o jej vystavenie. Pri žiadosti o vystavenie zelenej karty sa preukážte dokladom o zaplatení poistného.

Viac o našich produktoch a službách nájdete na www.allianz.sk
S úctou



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

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

Prílohy:

Informačný dokument o poistnom produkte
Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy
Potvrdenie o poistení zodpovednosti
Vyúčtovanie poistného
Oceňovacie tabuľky
Oznámenie o spracovaní osobných údajov
Poistné podmienky: MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM
Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie



MOJE AUTO – NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY

Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,
zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Zastúpená: Ing. Jozef Paška – člen predstavenstva
Juraj Dlhopolček, MSc. – člen predstavenstva

NÁVRH NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY ČÍSLO

9300010053

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO

8880208350

Poistník

Obchodné meno: **Centrum pre deti a rodiny Púchov**

Sídlo spoločnosti: **Štefánikova 832/18, 02001 Púchov**

E-mail: **cdrpuchov@cdrpuchov.onmicrosoft.com**

IČO: **35995106**

Kolko poistných udalostí mala spoločnosť/klient za posledných 5 rokov?: **0**

Telefón: **+421915913067**

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko: **DANA ZEMANOVA**

E-mail: **cdrpuchov@cdrpuchov.onmicrosoft.com**

Telefón: **+421915913067**

Informácie o zmluve

Frekvencia platenia: ☒ ročná splátka ☐ polročné splátky ☐ štvrtročné splátky

Výročný deň: **06. 06.**

Podmienky poistenia sú upravené v nasledujúcich dokumentoch: "MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM" zo dňa 15. 09. 2022 a "OCEŇOVACIE TABULKY" zo dňa 01. 01. 2016 vydanými poisťovateľom.

Prvým poistným obdobím poistnej zmluvy, ktorou je poistená flotila, je obdobie, za ktoré sa platí poistné v dohodnutých splátkach, začína okamihom začiatku poistenia a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom. Každé ďalšie poistné obdobie začína výročným dňom a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom.

Poistené vozidlá s podmienkami dohodnutého poistenia sú uvedené v časti tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy „Zoznam vozidiel“. Ďalšie vozidlá je možné poistiť uzatvorením ďalšieho „Zoznamu vozidiel“, ktorý bude odkazovať na tento návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy alebo na poistnú zmluvu uzatvorenú týmto návrhom poistnej zmluvy.

Poistník berie na vedomie, že ak v čase vytvorenia tohto návrhu existuje iný platný návrh alebo iné platné návrhy flotilovej poistnej zmluvy, údaje o výročnom dni, začiatku poistnej zmluvy a frekvencii platenia tento návrh prebral z najstaršieho platného návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy je uzatvorená zaplatením prvého poistného v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu. Platnosť tohto návrhu končí uplynutím lehoty na zaplatenie. Na prijatie návrhu na uzatvorenie 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 uzatvorená a neskoro zaplatené poistné bude vrátené.



A 3 R C 1 1 9 4 0 1 P

Za zaplatenie poistného sa považuje vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu poistné aj pripísané. V prípade, ak bude prvé poistné zaplatené včas a poistná zmluva vznikne, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením prvého poistného, t.j. na dobu odo dňa, hodiny a minúty najskoršieho zo začiatkov poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu, do dňa zaplatenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA (ECO)

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie 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 zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy vrátane „Zoznamu vozidiel“ sú úplné, pravdivé a nezamieľal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia uzatvoreného prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, vozidlo nie je/vozidlá nie sú používané na iný druh použitia ako je uvedené v „Zozname vozidiel“, že je/sú vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami, originálnymi kľúčmi a ovládačmi od vozidla a žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy poistku s potvrdením o poistení a zelenou kartou.

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 uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplatením poistného 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.

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 tlačiva s názvom „Poistenie vozidiel MOJE AUTO 2021“ môže vykonať aj zmeny poistení uzatvorených v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie pre klientov s IČO sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzatvorením poistenia. Poisťovateľ môže po uzatvorení poistenia vykonať obhliadku poisteného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať do osobitného formuláru. Za účelom vykonania obhliadky je poistník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Poisťovateľ a poistník 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 poistného 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 poistného v poistnej zmluve, podľa zisteného druhu použitia vozidla a podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Poistník je poisťovateľovi takúto zmluvnú pokutu povinný zaplatiť.

SANKČNÁ DOLOŽKA

Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by:

- takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
- takáto podnikateľské alebo iné aktivity alebo



A 3 R C 1 1 9 4 0 2 Q

- takéto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhoda

poisťovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA K SPRACÚVANIU OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Tieto informácie tvoria prílohu návrhu a zároveň sú zverejnené 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.

ELEKTRONICKÁ KOMUNIKÁCIA (E-MAIL, TELEFÓN)

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poisťníka uvedený v časti Poistník, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

DEŇ VYHOTOVENIA NÁVRHU NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

02 . 06 . 2023

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

ZAČIATOK POISTENIA FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

02 . 06 . 2023

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



A 3 R C 1 1 9 4 0 3 R



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880208350

OBCHODNÉ MENO

Centrum pre deti a rodiny Púchov

NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY

9300010053

Výročný deň: 06. 06.

IČO KLIENTA

35995106

EČV/VIN	Vozidlo	Katégória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	PU804BU W0LJ7D608HV620400	OSOBNÉ VOZIDLO (M1) Druh použitia: B - bežná prevádzka Poistná suma (cena) uvedená s DPH: 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 poistníkom. Balík MAX	OPEL VIVARO TOUR	06. 01. 2017
Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku Limit plnenia pre úrazové poistenie: 6 000 EUR pre prípad smrti/12 000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu Spoluúčast: 150 EUR. Do okamihu vykonania obhliadky vozidla spoluúčast 50 % z poistného plnenia, minimálne však 150 EUR Asistenčné služby: rozšírené Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 06. 06. 2023 00:00 Ročné poistné za uzatvorený balík: 665,41 EUR				

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zosklenie spoluúčast vo výške 100 EUR.

Poistovateľ a poistník sa dohodli, že povinné zmluvné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zanikne okamihom začiatku povinného zmluvného poistenia daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Iné poistenia dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zaniknú okamihom začiatku poistenia uzatvoreného balíku daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Ak v Zozname vozidiel nie je uvedená Zaniknutá zmluva, resp. zmluva, a máte s Poistovateľom dojednané platné povinné zmluvné poistenie zodpovedajúce za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla alebo havarijné poistenie vozidla uvedeného v Zozname vozidiel, je potrebné kontaktovať vášho sprostredkovateľa poistenia.

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 126,29 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 665,41 EUR

Prvé poistné na úhradu:

665,41 EUR

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel:

02. 06. 2023

Informácie o ziskateľovi

Získateľské číslo 1:

00046954

Meno a priezvisko/obchodné meno:

Katarína Valentová/OK GROUP SLOVAKIA, a. s.

Telefón:

+421905942879

E-mail:

111valenta@gmail.com

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov																																																								
3. PLATÍ - VALID <table border="1"> <tr> <th colspan="3">OD - FROM</th> <th colspan="3">DO - TO</th> </tr> <tr> <th>Deň Day</th> <th>Mesiac Month</th> <th>Rok Year</th> <th>Deň Day</th> <th>Mesiac Month</th> <th>Rok Year</th> </tr> <tr> <td>06</td> <td>06</td> <td>2023</td> <td>05</td> <td>08</td> <td>2023</td> </tr> </table> (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)		OD - FROM			DO - TO			Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	06	06	2023	05	08	2023	4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number SK / 009 / 8880208350																																						
OD - FROM			DO - TO																																																							
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year																																																					
06	06	2023	05	08	2023																																																					
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. PU804BU		6. Kategória vozidla Category of Vehicle* A																																																								
7. Značka vozidla Make of Vehicle OPEL																																																										
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .																																																										
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY^(*)</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ^(*)</td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td>BY</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB^(*)</td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)	BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(*)	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)																																																
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(*)	TN	TR																																																
UA	UK																																																									
(*) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese http://gc-territorial-validity.cobx.org . (*) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org .																																																										

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Centrum pre deti a rodiny Púchov Stefánikova 832/18, 02001 Púchov		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer  	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by • Názov poisťovateľa Name of the Insurer • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer Volné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer • Logo spoločnosti Logo of the company • Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) • Webová stránka Homepage • E-mail adresa E-mail		Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Pribranova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic Allianz (®) Infotlink: +421 2 50 122 222 www.allianz.sk	
		Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Jarmil Džurajčík, MSc. Ľan predstaviteľstva Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Ing. Jozef Páček Ľan predstaviteľstva	

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:

* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ / LOBBY OR TRUCK E AUTOBUS / BUS G INÉ / OTHERS
 B MOTOCYKL / MOTORCYCLE D BICYKL S POMOCNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Příbínova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK7120001757, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO		
Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. ústredie Příbínova 19 811 09 Bratislava Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702	IČO: 00 151 700	Vážený klient Centrum pre deti a rodiny Púchov Štefánikova 832/18 02001 Púchov
Poistník: Centrum pre deti a rodiny Púchov Štefánikova 832/18 02001 Púchov	IČO/RČ: 35995106 IČ DPH: DIČ:	Vyúčtovanie poistného: Konštantný symbol: 3558 Variabilný symbol: 9300010053 Dodacie platobné podmienky: Dátum splatnosti: 06. 06. 2023 Forma úhrady: bankový prevod Deň odoslania: 02. 06. 2023

Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ: 665,41 EUR



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



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



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO



VYÚČTOVANIE POISTNÉHO				
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880208350		
EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
PU804BU	W0LJ7D608HV620400	06. 06. 2023	05. 06. 2024	665,41 EUR
SPOLU				665,41 EUR