



7121

POISŤOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)			Zástupca poisťovne ePojistení.cz, s.r.o. 1013985114, WSepojistení P 180 / OM 183	
	POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti SOM Levice s.r.o.			
IČO 55380174		Platca DPH Nie			
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Nám. Hrdinov 1/1		PSČ 93401	Mesto Levice 1		
Číslo účtu v tvare IBAN					
Telefón +421948988811		E-mail riaditel@somlevice.sk			
Dojednávatelia					
1.		Titul, meno a priezvisko Ivana Tothová			
VOZIDLO	Továrenská značka ŠKODA	Typ Fabia		Druh vozidla A - osobný automobil	
	EČV (ŠPZ) LV411BZ	Séria a číslo TP TA582839	VIN (č. karosérie/podvozku) TMBPY46YX74048376	Dátum prvej evidencie 01.01.2006	
	Objem valcov 1 198 cm ³	Výkon motora 47 kW	Celková hmotnosť 1 565 kg	Počet miest na sedenie 5	
	Farba vozidla Biela	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
POISTNÉ KRYTIE	ublíženie na zdraví alebo živote			5 240 000,00	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk			1 050 000,00	EUR



VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda B1. Os.,dodáv.špec.malý NA do1300 ccm,elektrina	
	Začiatok poistenia 11.06.2024 od 11:19	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 11.06.2024 o 11:19		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)	
	Doba platnosti poistenia V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy považuje zaplatenie poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy (zaplatením poistného sa rozumie pripísanie poistného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy na bankový účet poisťovne). Týmto prijatím návrhu poistnej zmluvy sa z návrhu poistnej zmluvy stáva poistná zmluva a deň predloženia návrhu poistnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poistnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poistnej zmluvy), ak bola poistná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poistnej zmluvy. Ak bolo poistenie dojednané na dobu určitú, poistenie končí 24:00 hod stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako koniec poistenia. Pre spôsob uzavretia poistnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť tohto predloženého návrhu poistnej zmluvy zanikne (tzn. poistná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poistné alebo splátka poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy pripísané na bankový účet poisťovne v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy, teda do 21.06.2024, 24:00 h . Prípadné neskoršie zaplatenie poistného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poistnej zmluvy; poistná zmluva nebola uzavretá a poistné uhradené po lehote bude bez zbytočného odkladu vrátené poistníkovi. Bližšie podmienky vzniku, trvania a ukončenia poistenia sú uvedené vo VPP_PZP-2.			
POISTNÉ	Ročné poistné		113,00	EUR
	Splátka poistného		113,00	EUR
PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square	Splátka poistného	113,00	EUR
		Variabilný symbol	1248249965	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	11.06.2024	
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka		IBAN (číslo účtu)	
	Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK28 0900 0000 0001 7819 5386	
	Tatra banka, a.s.		SK60 1100 0000 0026 2322 5520	
	Prima banka Slovensko, a.s.		SK87 5600 0000 0012 0022 2008	



PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, nižšie uvedené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

1. VPP 1000-10
2. VPP_PZP-2
3. OPP PZP-2
4. ZD VPU-6
5. OZD AS PZP-4
6. Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4
7. IPID
8. Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia
9. Verejný prísľub PZP - úraz 2024
10. Verejný prísľub PZP - batožina 2024
11. Verejný prísľub PZP - PASASIST 2024
12. Verejný prísľub PZP - ponehodová asistencia 2024
13. Záznam o dopravnej nehode
14. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku - PZP

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - b) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“), s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu riaditel@somlevice.sk,
 - c) držiteľ poisteného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0,
 - d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**.



Zaplatením poistného potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

V Bratislava, dňa 11.06.2024

Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka

RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva

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: 1248249965

(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: SOM Levice s.r.o.

IČO: 55380174

Zapísaný v (číslo zápisu): Nevyžiadany údaj

Mobil, telefón (Fax): 0948988811

E-mail: riaditel@somlevice.sk

Sídlo: Nám. Hrdinov 1/1, 93401 Levice

Korešpondenčná adresa: Nám. Hrdinov 1/1, 93401 Levice

Osoba oprávnená konať v mene právnickej osoby:

Titul Meno Priezvisko: Ivana Tothová

Rodné číslo: 8358036709

Dátum narodenia: 03.8.1983

Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Typ dokladu: Občiansky preukaz

Číslo dokladu totožnosti:

Ulica: Dlhá

Číslo domu: 92/47

PSČ: 93532

Mesto: Kalná nad Hronom

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, 2006, 1198 cm³, 47 kW, 1565 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?(2001); 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 batožiny; 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, , 113 €, /.

Vyhlásenie 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 exponovanou 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 11.06.2024. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.

Osobitná príloha k Záznamu informácií č. 1248249965

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. 1248249965

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

Tieto Práva a povinnosti sú Osobitnou prílohou Záznamu informácií z dňa 2024-06-11 11:20:07 a nenahrádzajú a ani inak neupravujú Všeobecné poistné podmienky platné k uzavretej poistnej zmluve č. 1248249965!!

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).

Poisťovateľ (nazýva sa aj Poistiteľ alebo Poisťovňa) je subjekt, s ktorým Klient uzatvára PZP

Poistník je osoba, ktorá s Poisťovňou 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 Poisťovňa 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 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.

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, ČSOB 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 11.06.2024. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.