

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

### Pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len PZP)

Union poistovňa, a.s. Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika,  
IČO: 31322051, DIČ 2020800353,  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B,  
číslo účtu: IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX,  
www.union.sk  
(ďalej len "poistovateľ")

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov predkladá poistníkovi tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v zmysle zák. č. 381/2001 Z.z o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov:

#### POISTNÍK:

Obchodné meno: SOM Levice  
IČO: 55380174  
Sídlo: Nám. Hrdinov 1/1, Levice ,93401, SR  
Telefón: 0948988811  
E-mail: riaditel@somlevice.sk

#### VLASTNÍK:

Obchodné meno: SOM Levice  
IČO: 55380174  
Sídlo: Nám. Hrdinov 1/1, Levice 93401, SR  
Vlastník motorového vozidla je platcom DPH: Nie

#### DRŽITEĽ:

Obchodné meno: SOM Levice  
IČO: 55380174  
Sídlo: Nám. Hrdinov 1/1, Levice 93401, SR

Poistený pre jednotlivé poistné krytia je uvedený vo všeobecných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach.

#### MOTOROVÉ VOZIDLO:

Druh vozidla: Prípojné vozidlo  
Továrnska značka: AGADOS s.r.o.  
Druh paliva: -  
Objem valcov: 0 cm<sup>3</sup>  
Celková hmotnosť: 750 kg  
Počet dverí: -  
Vozidlo pred registráciou: Nie

Účel použitia vozidla: Bežná prevádzka  
Obchodný názov / Model: VZ 30  
Prevodovka/počet stupňov: -  
Výkon motora: -  
Karoséria druh (typ): -  
Počet miest na sedenie: -  
Vozidlo: Nie je nové

Evidenčné číslo: LV703YX

Séria a číslo OE/TP: NB859319

Dátum prvej evidencie: 01.01.2023

Farba: Šedá

Región: Levice

VIN (č. karosérie): TKXV30171PANB0936

Poistník čestne vyhlasuje, že z PZP nikdy nespôsobil škodovú udalosť.

## POISTNÉ KRYTIE (POISTENIA) / POISTNÁ SUMA

### POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

#### Typ poistenia: Optimum

Predmet poistenia: Škoda na zdraví

Poistná suma: **5 300 000 EUR**

Predmet poistenia: Škoda na majetku

Poistná suma: **1 100 000 EUR**

Uplatnený bonus: -50%

Ročné poistné za PZP: **16,80 EUR**

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0422.

## POISTNÁ DOBA / POISTNÉ

Dátum predloženia návrhu

11.06.2024 11:21:20

Začiatok poistenia, doba trvania poistenia

**11.06.2024 11:21:20 na dobu neurčitú**

Posledný deň lehoty na prijatie tohto návrhu

26.06.2024

Poistné obdobie

1 rok

Druh poistného

bežné

Poistné s daňou za poistné obdobie po uplatnení bonusu/malusu pred zľavami

19,76 EUR

Obchodná zľava v %

- 15 %

UZP zľava v %

0 %

**Výsledné poistné s daňou za poistné obdobie**

**16,80 EUR**

**Splátka poistného s daňou**

**16,80 EUR**

Frekvencia platenia poistného

Ročne

Splatnosť poistného v prvom poistnom období

**26.06.2024**

Splatnosť poistného v ďalších poistných obdobiach

**11.06 príslušného kalendárneho roka**

Prvé poistné zaplatené

bezhotovostne

Druh avíza

poštová poukážka

Účet pre úhradu poistného

**Názov banky: VÚB, a.s.**

**IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX**

Konštantný symbol

**3558**

Variabilný symbol

70969080

Obhliadka motorového vozidla

Nie

Daň z poistenia vo výške 0% pre povinné zmluvné poistenie a 8% pre ostatné dojednané riziká bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

## PLATNOSŤ POISTNEJ ZMLUVY

Poistná zmluva je uzavretá na základe prijatia návrhu poisťovateľa poisníkom, pričom poistenie vzniká pripísaním prvého poistného/prvej splátky poistného na účet poisťovateľa, najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu poistnej zmluvy. Ak prvé ročné poistné/prvá splátka poistného nebude pripísaná na účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, zaniká uplynutím tohto dňa jeho platnosť. Pokiaľ bude prvé ročné poistné/prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poistenie sa vzťahuje i na dobu pred pripísaním prvého ročného poistného/prvej splátky poistného na účet poisťovateľa, t.j. na dobu odo dňa, ktorý je uvedený v návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia do dňa pripísania prvého ročného poistného/prvej splátky poistného na účet poisťovateľa.

#### **POVINNOSTI POISTNÍKA/POISTENÉHO:**

Poisťovateľ vydá poisníkovi po vyplnení formulára pre vystavenie návrhu poistnej zmluvy dočasnú zelenú kartu, ktorej platnosť zaniká dňom doručenia potvrdenia o PZP (ďalej len "zelená karta") poisníkovi, najneskôr však dňom uvedeným v dočasnej zelenej karte. V prípade, ak poisťovateľ vyplatí poistné plnenie, ale nedôjde k platnému uzavretiu tejto poistnej zmluvy (poisník nezaplatí poisťovateľovi prvé ročné poistné/prvú splátku poistného v lehote splatnosti), bude poistený povinný nahradiť poisťovateľovi takto zaplatené poistné plnenie .

#### **BONUS/MALUS**

Poisťovateľ v zmysle čl. 7 VPPPZP0422 pridelil poisníkovi pre prvé poistné obdobie Bonus -50 % , a to vzhľadom na vek poisníka, počet rokov bez škodových udalostí a prípadne ich počet za posledný rok pred začiatkom poistenia, ktoré uviedol poisník pri vyplňaní formulára na vyhotovenie tohto návrhu. V prípade, ak sa tvrdenie poisníka ukáže ako nepravdivé, má poisťovateľ právo jednostranne prideliť poisníkovi iný Bonus / Malus.

#### **PRÁVO POISŤOVATEĽA**

1. Poisťovateľ má právo jednostranne upraviť výšku poistného od začiatku účinnosti poistenia v prípade, ak poisník pri vyplňaní formulára na vyhotovenie tohto návrhu neodpovedal pravdivo a úplne na otázky a na základe nepravdivej alebo neúplnej odpovede bolo určené nesprávne poistné.
2. Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zníži, poisťovateľ vráti poisníkovi preplatok na poistnom v lehote do 15 dní od zistenia tejto skutočnosti a zároveň písomne oznámi poisníkovi novú (správnu) výšku poistného.
3. Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zvýši, je poisník nedoplatok na poistnom povinný zaplatiť poisťovateľovi v lehote do 15 dní od doručenia výzvy. Za deň doručenia výzvy sa považuje deň doručenia poštovej zásielky, v prípade výzvy zasielanej e-mailom tretí deň po odoslaní na kontaktný e-mail poisníka uvedený v poistnej zmluve. Pre účely zániku poistenia pre neplatenie z dôvodu nezaplatenia sa takto navýšené poistné považuje za splátku poistného.

#### **ZÁNİK POISTNEJ ZMLUVY PRE NEPLATENIE**

Okrem zánikov poistenia, ktoré sú uvedené v čl. 4, VPPPZP0422, sa dojednáva, že poistná zmluva zanikne, ak poistné nebolo zaplatené do 45 kalendárnych dní od dátumu jeho splatnosti.

Ak bolo dohodnuté platenie poistného v splátkach, lehota na zánik poistnej zmluvy sa počíta od dátumu splatnosti poslednej splátky poistného.

#### **ZÁVEREČNÉ DOJEDNANIA:**

1. Práva a povinnosti poisteného, poisníka a poisťovateľa sú upravené vo Všeobecných poistných podmienkach pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0422 a osobitných dojednaniach.
2. Poisník zaplatením prvého ročného poistného/prvej splátky poistného potvrdzuje, že:
  - a. všetky poisťované veci sú v nepoškodenom a dobrom stave,
  - b. všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
  - c. vyššie uvedené motorové vozidlo je technicky spôsobilé na prevádzku,
  - d. vyššie uvedené motorové vozidlo nebude používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy,
  - e. mu boli zaslané spolu s návrhom poistnej zmluvy:
    - vyššie uvedené poistné podmienky a osobitné dojednania,
    - Informačný dokument o poistnom produkte – PZP,
    - Tlačivo na vypísanie údajov o dopravnej nehode,
    - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu,

- Informačný formulár o jednotlivých zložkách poisťného,
- Informácie pre spotrebiteľa pred uzatvorením poisťnej zmluvy na diaľku prostredníctvom sprostredkovateľa.

3. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty, osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky (staznosti-up@union.sk alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na [www.union.sk](http://www.union.sk)). O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch, je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na <https://www.union.sk/kontaktny-formular>. Ak poistník, poistený alebo oprávnená osoba nie je spokojná s tým, ako poisťovateľ vybavil jeho sťažnosť, alebo ak nedostal odpoveď do 30 dní od jej podania a jedná sa o spotrebiteľa, má právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Subjektom alternatívneho riešenia sporov je aj Slovenská asociácia poisťovní ([www.poistovaciombudsman.sk](http://www.poistovaciombudsman.sk), email: [ombudsman@poistovaciombudsman.sk](mailto:ombudsman@poistovaciombudsman.sk)). Kompletný zoznam subjektov alternatívneho riešenia sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky [www.mhsr.sk](http://www.mhsr.sk). Finančný spotrebiteľ môže podať podnet alebo sťažnosť aj Národnej banke Slovenska.
4. Za deň doručenia potvrdenia o poistení (zelená karta) sa považuje deň doručenia poštovej zásielky, v prípade potvrdenia zaslaného e-mailom tretí deň po odoslaní na kontaktný e-mail poistníka uvedený v poisťnej zmluve.

V Bratislave, dňa 11.06.2024, 11:21:20 hod.

#### **ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA**

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko:	EPOJISTENI.CZ s.r.o. / ePojistení.cz s.r.o.
Adresa:	Bořivojova 878/35, 13000 Praha
IČO:	28480406
Telefón:	0850 100 101
E-mail:	<a href="mailto:info@superpoistenie.sk">info@superpoistenie.sk</a>
Identifikačné číslo:	11-115648-1
Mandátna zmluva:	11-MOT-70

## 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: 70969080

(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

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:

Rodné číslo:

Dátum narodenia: ...20

Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Typ dokladu: Občiansky preukaz

Číslo dokladu totožnosti:

Ulica: Nám. Hrdinov

Číslo domu: 1/1

PSČ: 93401

Mesto: Levice

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 AGADOS s.r.o., VZ 30, 2023, 0 cm<sup>3</sup>, 0 kW, 750 kg, Bežné použitie, -vyberte-zo-zoz.

**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 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 príkúpenie 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, , 16.8 €, /.

**Vyhlasenie o vhodnosti FS:** PFA vyhodnotil, na základe Analýzy informácií, že Klientom vybratá 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 ťarchu.
  - 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 11.06.2024. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.

## Osobitná príloha k Záznamu informácií č. 70969080

### 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. 70969080

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

**Tieto Práva a povinnosti sú Osobitnou prílohou Záznamu informácií z dňa 2024-06-11 11:21:23 a nenahrádzajú a ani inak neupravujú Všeobecné poistné podmienky platné k uzavretej poistnej zmluve č. 70969080!!**

**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 akejkoľvek 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, 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.*