

## INFORMA NÝ LETÁK (ZÁZNAM) FINAN NÉHO AGENTA

vyhotovený v zmysle príslušných ustanovení zákona .186/2009 Z.z. o finan nom sprostredkovaní a finan nom poradenstve v znení neskorších predpisov ( alej len "ZFS"), najmä § 33 a 35 ZFS

### Spolo nos :

VOLKSWAGEN Finan né služby Maklérska s.r.o.; Vajnorská 98, 831 04 Bratislava; I O: 35835583; zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel Sro, Vložka . 26476/B; registra né íslo v registri samostatných finan ných agentov (SFA) pre sektor poistenia Národnej banky Slovenska SFA 159100 ( alej ako "VWFS Maklérska"), web: www.nbs.sk ako samostatný finan ný agent, vykonávajúci sprostredkovanie poistenia na základe zmlúv s viacerými pois ov ami nevýhradnej povahy

### Podriadený finan ný agent:

IMPA Bratislava, a.s.; Panónska cesta 23, 82103 BRATISLAVA; I O: 35731851; zapísaný Obchodný register Okresný súd Bratislava I, Oddiel: Sro, Vložka íslo: 1564/B

registra né íslo v registri podriadených finan ných agentov (PFA) pre sektor poistenia Národnej banky Slovenska PFA 84809, web: www.nbs.sk

týmto pod a §§ 33 a 35 ZFS oznamujú klientovi (poistníkovi, poistenému, záujemcovi o poistenie)

Meno/obchodné meno: **Mestská as Bratislava-Petržalka**

Bydlisko/sídlo: **Kutlíkova 17, BRATISLAVA**

Rodné íslo/I O: **603201**

Zápis v obchodnom registri: **zriadovacia listina**

že nemá kvalifikovanú ú as na základnom imaní žiadnej pois ovne a žiadna pois ov a/pois ov u ovládajúca osoba nemá kvalifikovanú ú as na základnom imaní VWFS Maklérska.

Klient je oprávnený poda s ažnos na vykonávanie finan ného sprostredkovania samostatným resp. podriadeným finan ným agentom písomne bu na adresu sídla finan ného agenta, pri om obsah s ažnosti posúdi v lehote 30 dní od jej doru enia a stanovisko oznámi klientovi, alebo štátnemu orgánu, príslušnému pre dohad nad finan ným sprostredkovaním - Národná banka Slovenska. Klient má možnos mimosúdne urovna vzniknuté spory spôsobom upraveným v zákone . 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní alebo v zákone . 420/2004 Z.z. o mediácii.

Týmto vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že som bol na základe svojho slobodného a uváženého výberu druhu a typu poistenia z mojej strany dôkladne oboznámený s poistným produktom

havarijné poistenie  PZP  PSS  GAP  havarijné poistenie (Moje auto)

právnymi rizikami, všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami resp. osobitnými poistnými podmienkami k nemu sa viažucimi, ktoré sú bližšie uvedené v návrhu poistnej zmluvy, ktoré plne zodpovedajú mojim požiadavkám a potrebám. Potvrdzujem, že som bol jednozna ne, vy erpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o existencii pe ažného plnenia ktoré prijíma finan ný agent za finan né sprostredkovanie a o mojom práve pod a § 32 ods. 3/ ZFS.

### Klient

nemám iné požiadavky  
 osobitné požiadavky klienta

.....  
.....

Týmto este vyhlasujem, že mnou poskytnuté údaje a informácie boli pravdivé a úplné a predmetnú poistnú zmluvu uzatváram po dôkladnom zvážení jej podmienok a svojich potrieb, nie v tiesni, slobodne a vážne.

Týmto ude ujem svoj súhlas, aby moje vyššie uvedené údaje mohli by spracúvané pod a zákona o ochrane osobných údajov . 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov ako sú as predzmluvných vz ahov.

V BRATISLAVA

d a **03.07.2012**

.....  
VOLKSWAGEN Finan né služby Maklérska s.r.o.  
IMPA Bratislava, a.s.  
Božena Hajduová

.....  
Klient: **Mestská as Bratislava-Petržalka**  
meno konajúcej osoby: **Ing. Vladimír Baján**

## INFORMA NÝ LETÁK (ZÁZNAM) FINAN NÉHO AGENTA

vyhotovený v zmysle príslušných ustanovení zákona .186/2009 Z.z. o finan nom sprostredkovaní a finan nom poradenstve v znení neskorších predpisov ( alej len "ZFS"), najmä § 33 a 35 ZFS

### Spolo nos :

VOLKSWAGEN Finan né služby Maklérska s.r.o.; Vajnorská 98, 831 04 Bratislava; I O: 35835583; zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel Sro, Vložka . 26476/B; registra né íslo v registri samostatných finan ných agentov (SFA) pre sektor poistenia Národnej banky Slovenska SFA 159100 ( alej ako "VWFS Maklérska"), web: www.nbs.sk ako samostatný finan ný agent, vykonávajúci sprostredkovanie poistenia na základe zmlúv s viacerými pois ov ami nevýhradnej povahy

### Podriadený finan ný agent:

IMPA Bratislava, a.s.; Panónska cesta 23, 82103 BRATISLAVA; I O: 35731851; zapísaný Obchodný register Okresný súd Bratislava I, Oddiel: Sro, Vložka íslo: 1564/B

registra né íslo v registri podriadených finan ných agentov (PFA) pre sektor poistenia Národnej banky Slovenska PFA 84809, web: www.nbs.sk

týmto pod a §§ 33 a 35 ZFS oznamujú klientovi (poistníkovi, poistenému, záujemcovi o poistenie)

Meno/obchodné meno: **Mestská as Bratislava-Petržalka**

Bydlisko/sídlo: **Kutlíkova 17, BRATISLAVA**

Rodné íslo/I O: **603201**

Zápis v obchodnom registri: **zriadovacia listina**

že nemá kvalifikovanú ú as na základnom imaní žiadnej pois ovne a žiadna pois ov a/pois ov u ovládajúca osoba nemá kvalifikovanú ú as na základnom imaní VWFS Maklérska.

Klient je oprávnený poda s ažnos na vykonávanie finan ného sprostredkovania samostatným resp. podriadeným finan ným agentom písomne bu na adresu sídla finan ného agenta, pri om obsah s ažnosti posúdi v lehote 30 dní od jej doru enia a stanovisko oznámi klientovi, alebo štátnemu orgánu, príslušnému pre dohad nad finan ným sprostredkovaním - Národná banka Slovenska. Klient má možnos mimosúdne urovna vzniknuté spory spôsobom upraveným v zákone . 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní alebo v zákone . 420/2004 Z.z. o mediácii.

Týmto vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že som bol na základe svojho slobodného a uváženeného výberu druhu a typu poistenia z mojej strany dôkladne oboznámený s poistným produktom

havarijné poistenie  PZP  PSS  GAP  havarijné poistenie (Moje auto)

právnymi rizikami, všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami resp. osobitnými poistnými podmienkami k nemu sa viažucimi, ktoré sú bližšie uvedené v návrhu poistnej zmluvy, ktoré plne zodpovedajú mojim požiadavkám a potrebám. Potvrdzujem, že som bol jednozna ne, vy erpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o existencii pe ažného plnenia ktoré prijíma finan ný agent za finan né sprostredkovanie a o mojom práve pod a § 32 ods. 3/ ZFS.

### Klient

nemám iné požiadavky  
 osobitné požiadavky klienta

.....  
.....

Týmto este vyhlasujem, že mnou poskytnuté údaje a informácie boli pravdivé a úplné a predmetnú poistnú zmluvu uzatváram po dôkladnom zvážení jej podmienok a svojich potrieb, nie v tiesni, slobodne a vážne.

Týmto ude ujem svoj súhlas, aby moje vyššie uvedené údaje mohli by spracúvané pod a zákona o ochrane osobných údajov . 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov ako sú as predzmluvných vz ahov.

V BRATISLAVA

d a **03.07.2012**

.....  
VOLKSWAGEN Finan né služby Maklérska s.r.o.  
IMPA Bratislava, a.s.  
Božena Hajduová

.....  
Klient: **Mestská as Bratislava-Petržalka**  
meno konajúcej osoby: **Ing. Vladimír Baján**

## INFORMA NÝ LETÁK (ZÁZNAM) FINAN NÉHO AGENTA

vyhotovený v zmysle príslušných ustanovení zákona .186/2009 Z.z. o finan nom sprostredkovaní a finan nom poradenstve v znení neskorších predpisov ( alej len "ZFS"), najmä § 33 a 35 ZFS

### Spolo nos :

VOLKSWAGEN Finan né služby Maklérska s.r.o.; Vajnorská 98, 831 04 Bratislava; I O: 35835583; zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel Sro, Vložka . 26476/B; registra né íslo v registri samostatných finan ných agentov (SFA) pre sektor poistenia Národnej banky Slovenska SFA 159100 ( alej ako "VWFS Maklérska"), web: www.nbs.sk ako samostatný finan ný agent, vykonávajúci sprostredkovanie poistenia na základe zmlúv s viacerými pois ov ami nevýhradnej povahy

### Podriadený finan ný agent:

IMPA Bratislava, a.s.; Panónska cesta 23, 82103 BRATISLAVA; I O: 35731851; zapísaný Obchodný register Okresný súd Bratislava I, Oddiel: Sro, Vložka íslo: 1564/B

registra né íslo v registri podriadených finan ných agentov (PFA) pre sektor poistenia Národnej banky Slovenska PFA 84809, web: www.nbs.sk

týmto pod a §§ 33 a 35 ZFS oznamujú klientovi (poistníkovi, poistenému, záujemcovi o poistenie)

Meno/obchodné meno: **Mestská as Bratislava-Petržalka**

Bydlisko/sídlo: **Kutlíkova 17, BRATISLAVA**

Rodné íslo/I O: **603201**

Zápis v obchodnom registri: **zriadovacia listina**

že nemá kvalifikovanú ú as na základnom imaní žiadnej pois ovne a žiadna pois ov a/pois ov u ovládajúca osoba nemá kvalifikovanú ú as na základnom imaní VWFS Maklérska.

Klient je oprávnený poda s ažnos na vykonávanie finan ného sprostredkovania samostatným resp. podriadeným finan ným agentom písomne bu na adresu sídla finan ného agenta, pri om obsah s ažnosti posúdi v lehote 30 dní od jej doru enia a stanovisko oznámi klientovi, alebo štátnemu orgánu, príslušnému pre dohad nad finan ným sprostredkovaním - Národná banka Slovenska. Klient má možnos mimosúdne urovna vzniknuté spory spôsobom upraveným v zákone . 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní alebo v zákone . 420/2004 Z.z. o mediácii.

Týmto vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že som bol na základe svojho slobodného a uváženého výberu druhu a typu poistenia z mojej strany dôkladne oboznámený s poistným produktom

havarijné poistenie  PZP  PSS  GAP  havarijné poistenie (Moje auto)

právnymi rizikami, všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami resp. osobitnými poistnými podmienkami k nemu sa viažucimi, ktoré sú bližšie uvedené v návrhu poistnej zmluvy, ktoré plne zodpovedajú mojim požiadavkám a potrebám. Potvrdzujem, že som bol jednozna ne, vy erpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o existencii pe ažného plnenia ktoré prijíma finan ný agent za finan né sprostredkovanie a o mojom práve pod a § 32 ods. 3/ ZFS.

### Klient

nemám iné požiadavky  
 osobitné požiadavky klienta

.....  
.....

Týmto este vyhlasujem, že mnou poskytnuté údaje a informácie boli pravdivé a úplné a predmetnú poistnú zmluvu uzatváram po dôkladnom zvážení jej podmienok a svojich potrieb, nie v tiesni, slobodne a vážne.

Týmto ude ujem svoj súhlas, aby moje vyššie uvedené údaje mohli by spracúvané pod a zákona o ochrane osobných údajov . 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov ako sú as predzmluvných vz ahov.

V BRATISLAVA

d a **03.07.2012**

.....  
VOLKSWAGEN Finan né služby Maklérska s.r.o.  
IMPA Bratislava, a.s.  
Božena Hajduová

.....  
Klient: **Mestská as Bratislava-Petržalka**  
meno konajúcej osoby: **Ing. Vladimír Baján**

## ŽIADOS O VINKULÁCIU

Nájomca: **Mestská as Bratislava-Petržalka**  
Adresa: **Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA**  
žiada týmto pois ov u **Allianz - Slovenská pois ov a a.s.**  
o vinkuláciu každého poistného plnenia, prevyšujúceho 20 000,- Sk (663,88 €)  
v prospech VWFS ( alej ako "vinkulant")  
a to až do: neur ito,  
íslo poistnej zmluvy: **9949967353**  
z poistenia motorového vozidla:  
Typ: ŠKODA Nový Superb ELEGANCE (zna ka,typ,model,kubatúra)  
EVC:  
VIN:

**BRATISLAVA 03.07.2012**  
miesto a dátum

.....  
pe iatka a podpis nájomcu

## POTVRDENIE O VINKULÁCI

Vinkulácia poistnej zmluvy : **9949967353**

Poistený: Nájomca: **Mestská as Bratislava-Petržalka**  
Adresa: **Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA**

Poistenie sa dojednáva pre prípad:

havárie*	<b>pois uje sa</b>	spoluú as : <b>5,00 %</b>	minimálne: <b>165,97 €(5 000,01 Sk)</b>
poškodenia-zni enia*	<b>pois uje sa</b>	spoluú as : <b>5,00 %</b>	minimálne: <b>165,97 €(5 000,01 Sk)</b>
odcudzenia*	<b>pois uje sa</b>	spoluú as : <b>5,00 %</b>	minimálne: <b>165,97 €(5 000,01 Sk)</b>

\* /pois uje sa, nepois uje sa/

Územná platnos : **Európa**  
Poistné: **1 116,06 €(33 622,42 Sk)**

Poistná suma: **43 596,00 €(1 313 373,10 Sk)**  
Splatné: **ro ne**

### vinkulujeme

horeuvedenú poistnú sumu v prospech vinkulanta: VWFS

íslo ú tu: 2625740155/1100

Sú asne sa zaväzujeme, že v prípade vzniku poistnej udalosti poukážeme poistné plnenie vinkulantovi, pokia prevyší sumu 20 000,- Sk (663,88 €).

V **BRATISLAVA**

d a **03.07.2012**

.....  
pe iatka a podpis zástupcu pois ovne

**Allianz - Slovenská pois ov a a.s., Dostojevského rad 4 Bratislava, I O 00151700, DI SK2020374862, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka . 196/B**

## ŽIADOS O VINKULÁCIU

Nájomca: **Mestská as Bratislava-Petržalka**  
Adresa: **Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA**  
žiada týmto pois ov u **Allianz - Slovenská pois ov a a.s.**  
o vinkuláciu každého poistného plnenia, prevyšujúceho 20 000,- Sk (663,88 €)  
v prospech VWFS ( alej ako "vinkulant")  
a to až do: neur ito,  
íslo poistnej zmluvy: **9949967353**  
z poistenia motorového vozidla:  
Typ: ŠKODA Nový Superb ELEGANCE (zna ka,typ,model,kubatúra)  
EVC:  
VIN:

**BRATISLAVA 03.07.2012**  
miesto a dátum

.....  
pe iatka a podpis nájomcu

## POTVRDENIE O VINKULÁCII

Vinkulácia poistnej zmluvy : **9949967353**

Poistený: Nájomca: **Mestská as Bratislava-Petržalka**  
Adresa: **Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA**

Poistenie sa dojednáva pre prípad:

havárie*	<b>pois uje sa</b>	spoluú as : <b>5,00 %</b>	minimálne: <b>165,97 €(5 000,01 Sk)</b>
poškodenia-zni enia*	<b>pois uje sa</b>	spoluú as : <b>5,00 %</b>	minimálne: <b>165,97 €(5 000,01 Sk)</b>
odcudzenia*	<b>pois uje sa</b>	spoluú as : <b>5,00 %</b>	minimálne: <b>165,97 €(5 000,01 Sk)</b>

\* /pois uje sa, nepois uje sa/

Územná platnos : **Európa**  
Poistné: **1 116,06 €(33 622,42 Sk)**

Poistná suma: **43 596,00 €(1 313 373,10 Sk)**  
Splatné: **ro ne**

### vinkulujeme

horeuvedenú poistnú sumu v prospech vinkulanta: VWFS

íslo ú tu: 2625740155/1100

Sú asne sa zaväzujeme, že v prípade vzniku poistnej udalosti poukážeme poistné plnenie vinkulantovi, pokia prevyší sumu 20 000,- Sk (663,88 €).

V **BRATISLAVA** d a **03.07.2012**

.....  
pe iatka a podpis zástupcu pois ovne

**Allianz - Slovenská pois ov a a.s., Dostojevského rad 4 Bratislava, I O 00151700, DI SK2020374862, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka . 196/B**



# NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Pois ovate : Allianz - Slovenská pois ov a, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, I O: 00151700, I DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, Vložka íslo 196/B, bank. spojenie: Tatra banka, a.s. Bratislava, ú. 2622740600/1100  
 Samostatný finan ný agent: VOLKSWAGEN Finan né služby Maklérska s.r.o., Vajnorská 98, 831 04 Bratislava, I O: 35835583, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel Sro, vložka . 26476/B, alej ako VWFSM, registra né íslo SFA pre sektor poistenia: 159100.  
 Podriadený finan ný agent: IMPA Bratislava, a.s.; Panónska cesta 23, 82103 BRATISLAVA; I O: 35731851; registra né íslo PFA pre sektor poistenia 84809

<b>A. POISTNÍK</b>		Ide o: <input type="checkbox"/> ob ana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno priezvisko, titul: (Názov firmy)	Mestská as Bratislava-Petržalka	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	R /I O: 603201
Adresa - ulica, .d.:	Kutlíkova 17	PS : 852 12	Obec - dodacia pošta: BRATISLAVA
Tel. , e-mail, mobil:	0903795684, peter.kostka@petrzalka.sk	Korenšp. adresa - ulica .d., PS obec, tel. .:	

<b>B. POISTENÝ</b>	Meno priezvisko, titul: (Názov firmy)	R /I O:	Adresa:
--------------------	--	---------	---------

<b>C. ÚDAJE O VOZIDLE</b>							
Druh MV: osobné	Vozidlo ŠKODA Nový Superb ELEGANCE	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta	Skupina vozidla:	Nové / ojazdené: nové	Rok výroby: 2012	Farba vozidla: magická ierna metalíza	
E V:	.OoE:	Výkon motora: (kW) 191	íslo motora: CDV008360	Celková hmotnosť: (kg)	íslo karosérie: TMBCC93T6C9039772	Zdvih.objem: (cm3) 3597	Po et miest na sedenie: 5
Odovzdané k ú e							

<b>D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE</b>			
Za íatok poistenia:	03.07.2012	Koniec poistenia:	NEUR ITO (okrem doplnkového poistenia finan nej straty)

<b>E. ÚDAJE O PLATENÍ</b>	
Platenie:	<input checked="" type="checkbox"/> ro ne <input type="checkbox"/> polro ne <input type="checkbox"/> štvr ro ne
Druh platenia:	<input type="checkbox"/> PZ - p. <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotov. s avízom
íslo ú tu: VÚB 35-1438-012/0200	

<b>F. VINKULÁCIA</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	v prospech: VWFS

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

### Limity poistného plnenia

	TANDART	OPTIMAL
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtení	<input checked="" type="checkbox"/> 5 000 000 €	<input type="checkbox"/> 10 000 000 €
Limit pre škodu na majetku	<input checked="" type="checkbox"/> 1 000 000 €	<input type="checkbox"/> 5 000 000 €
Obdobie	technický rok	

Základné ro né poistné:	358,33 €(10 795,05 Sk)
<b>Prirážky:</b>	
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičov a	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo ur ené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
<input type="checkbox"/> dôchodcovia	
<input type="checkbox"/> historické vozidlá	
<b>Z avy:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> z ava	15,00 %
<input type="checkbox"/> za ro nú platbu	
<b>Výsledné ro né poistné:</b>	304,58 €(9 175,78 Sk)
<b>Splátka poistného</b>	304,58 €(9 175,78 Sk)

**II. KASKO POISTENIE**

Rozsah poistenia: <input checked="" type="checkbox"/> havária <input checked="" type="checkbox"/> živel <input checked="" type="checkbox"/> odcudzenie	Územná platnosť : <b>Európa</b>
--	---------------------------------

V rámci KASKO poistenia je **elné sklo poistené bez spoluú asti (oprava resp. výmena)**.

Poistná suma s DPH: <b>43 596,00 €</b> (1 313 373,10 Sk)	Sadzba poistného: <b>3,20 %</b>	Spoluú as : <b>5,00 %</b>	min.: <b>165,97 €</b> (5 000,01 Sk)
Základné ro né poistné:	<b>1 395,07 €(33 622,42 Sk)</b>		
<b>Z avy:</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> zna ková	<b>0,00 %</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> za ro nú platbu	<b>5,00 %</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> iná	<b>15,00 %</b>		
<b>Výsledné ro né poistné:</b>	<b>1 116,06 €(33 622,42)</b>		
<b>Splátka poistného:</b>	<b>1 116,06 €(33 622,42)</b>		

**PRIPOISTENIA**

<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie batožiny cena:	ro né poistné:	splátka poistného:
Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle		
<input type="checkbox"/> Úrazové pre prípad smrti poistná suma:	ro né poistné:	splátka poistného:
<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu poistná suma:	ro né poistné:	splátka poistného:
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie finan nej straty s náhradou spoluú asti:  Obstarávacia cena s DPH:	ro né poistné:  Za iatok poistenia:	splátka poistného:  Koniec Doplnkového poistenia finan nej straty:
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie náhradného vozidla	ro né poistné:	splátka poistného:
<b>Doplnkové poistenia spolu:</b>	<b>ro né poistné: 0,00 €</b> <b>(0,00 Sk)</b>	<b>splátka poistného: 0,00 €</b> <b>(0,00 Sk)</b>

<b>Ro né poistné (PZP, Kasko a doplnkové poistenia)</b>	<b>1 420,64 €(42 798,20)</b>
<b>Splátka poistného (PZP, Kasko a doplnkové poistenia):</b>	<b>1 420,64 €(42 798,20)</b>

**ZABEZPE ENIE**

**Imobilizér, Alarm s plávajúcím kódom - Typod výroby**

**ZÁVERE NÉ USTANOVENIA:**

PZP dojednané týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo d a 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo d a 25.05.2011 vydaných pois ovate om; KASKO poistenie dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo d a 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo d a 25.05.2011 vydaných pois ovate om.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtla ku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil.

Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke pois ovate a [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach pois ovate a.

Spracovanie osobných údajov:

Poistník je povinný pois ovate ovi poskytnú a umožni získa kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj alšie údaje požadované pois ovate om v zmysle zákona . 8/2008 Z.z. o pois ovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skuto nos ami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona . 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov ( alej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva pois ovate ovi súhlas so sprístup ovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa ude uje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a po as tejto doby nie je možné ho ú inne odvola . Pre prípad, že sú v tomto dokumente uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na ú ely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukáza pois ovate ovi kedyko vek na jeho žiados , že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zárove poistník ude uje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové ú ely, ktorý je oprávnený kedyko vek odvola . Na ú ely asisten ných služieb je oprávnená spracúva osobné údaje dotknutých osôb spo lo nos Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organiza ná zložka, ajakova 18, 811 05 Bratislava. Spolo nos Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, I O: 35810572, je oprávnená spracúva tla ové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má pois ovate pod a zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnos vo i dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnos môže by splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke pois ovate a.

Vyhlasenie poistníka:

Vyhlasenie poistníka v zmysle zákona . 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou prájmov z trestnej innosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezahŕňajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného týmto dokumentom. Poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kúrov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiadne ďalšie kúry ani ovládače od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľa. Za návrh poistnej zmluvy PZP sa považuje tento dokument s riadne vyplnenou časťou I. **POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA** s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručeníím poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je KASKO poistenie, dochádza podpísaním tohto dokumentu oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre KASKO poistenie. Poistník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročne poistného príslúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy.

V **BRATISLAVA**

Dňa **03.07.2012**

-----  
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., zastúpená \_\_\_\_\_ podpis (pečať) poistníka  
SFA: VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s.r.o.  
PFA: IMPA Bratislava, a.s.



Potvrdenie o poistení zodpovednosti ..: 9949967353		Druh motorového vozidla	VIN ( . karosérie/podvozka)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla		osobné do 3,5t	TMBCC93T6C9039772
Mestská časť Bratislava-Petržalka		Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo vozidla
Rodné číslo/IO 603201		ŠKODA Nový Superb ELEGANCE	
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídla Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA		Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia alebo obdobného preukazu	Odstaň okrem platky poisovateľa
Obchodné meno poisovateľa			
Sídlo	Allianz - Slovenská poisovňa a.s. Dostojevského rad 4 815 74 Bratislava 1	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	Allianz - Slovenská poisovňa, a.s. Dostojevského rad č. 4 815 74 BRATISLAVA 1
<b>Doba platnosti poistenia zodpovednosti</b>		03.07.2012	
03.07.2012 do 02.07.2013			

# DOHODA

## pred uzatvorením poisťnej zmluvy

uzatvorená medzi

Klient: Mestská časť Bratislava-Petržalka

priezvisko meno /  
obchodné meno

trvalé bydlisko / sídlo: Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA

rodné číslo / I O: 603201

pozn.: v prípade právnických osôb doplňte údaje o zápise v registri (napr. obchodnom registri) + uvedenie osôb oprávnených konať za právnickú osobu alej len "klient"

Poisťovateľ:

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava

I O: 00 151 700

zapísaná: obchodný register, Okresný súd Bratislava I, Oddiel Sa, Vložka číslo: 196/B

alej len "poisťovateľ"

podľa § 51 Občianskeho zákonníka

3. Klient sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedeného v I. I. bode 1. poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:

- zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v I. I. bode 1. poisťovateľom počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.
- existencii poisťnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v I. I. bode 1. a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poisťnej zmluve.

### L II.

1. Pokiaľ klient porušil svoje povinnosti uvedené v I. I. bode 3. tejto dohody a v dôsledku ustanovení zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov uvedených v I. I. bode 1. tejto dohody bude poisťná zmluva medzi poisťovateľom a klientom uzavretá akceptovaním návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedeného v I. I. bode 1. neplatná, zaväzuje sa klient na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi zmluvnú pokutu vo výške 33,19 € (1000 Sk).

2. Poisťovateľ a klient sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatenia poisťnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť klientovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke klienta na vrátenie platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku klienta na úhradu zmluvnej pokuty.

### L III.

2. Táto dohoda nadobúda účinnosť od jej uzatvorenia.
3. Táto dohoda sa uzatvára ako samostatná dohoda, ktorej platnosť a účinnosť nie je viazaná na platnosť a účinnosť poisťnej zmluvy uvedenej v I. I. bode 1. tejto dohody.
4. Táto dohoda je prejavom slobodnej a vážnej vôle jej účastníkov a jej obsah považujú účastníci za určitý a zrozumiteľný.

### L I.

1. Klient týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy pod číslom 9949967353 poisťovateľom poučený o nasledovných ustanoveniach zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov (alej aj "zákon") a ich význame:

- § 9 ods. 5 zákona - "Ak poistenie zodpovednosti zanikne počas poistného obdobia pre neplatenie poistného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poisťnú zmluvu podľa § 3 tohto zákona, je povinná uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poisťná zmluva uzavretá počas tohto poistného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná."
- § 11 ods. 11 zákona - "Poisťnú zmluvu na to isté poistné obdobie nemožno uzavrieť u iného poisťovateľa."

2. Klient vyhlasuje, že porozumel obsahu poisťnej zmluvy a a že si je vedomý toho, že:

- pokiaľ jeho poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v I. I. bode 1. zaniklo pre neplatenie poistného počas poistného obdobia, nemôže platne uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s iným poisťovateľom (t.j. inou poisťovňou), nakoľko táto bude považovaná v zmysle právnej úpravy za neplatnú, a to bez ohľadu na to, či poistné bolo zaplatené.
- pokiaľ má na určitité poistné obdobie už uzavretú poisťnú zmluvu vzťahujúcu sa na zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v I. I. bode 1., nemôže na takéto obdobie uzavrieť ďalšiu zmluvu u iného poisťovateľa (t.j. u inej poisťovne), nakoľko táto bude v zmysle právnej úpravy považovaná za neplatnú, a to bez ohľadu na to, či poistné bolo zaplatené.

V BRATISLAVA

Dňa 03.07.2012

-----  
podpis (odtlačok pečiatky) klienta

-----  
podpis (odtlačok pečiatky)

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

SFA: VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s.r.o.

PFA: IMPA Bratislava, a.s.



**NÁVRH NA UZAVRETIE POISNEJ ZMLUVY**

Pois ovate : Allianz - Slovenská pois ov a, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, I O: 00151700, I DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, Vložka íslo 196/B, bank. spojenie: Tatra banka, a.s. Bratislava, ú. 2622740600/1100  
 Samostatný finan ný agent: VOLKSWAGEN Finan né služby Maklérska s.r.o., Vajnorská 98, 831 04 Bratislava, I O: 35835583, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel Sro, vložka . 26476/B, alej ako VWFSM, registra né íslo SFA pre sektor poistenia: 159100.  
 Podriadený finan ný agent: IMPA Bratislava, a.s.; Panónska cesta 23, 82103 BRATISLAVA; I O: 35731851; registra né íslo PFA pre sektor poistenia 84809

<b>A. POISTNÍK</b>		Ide o: <input type="checkbox"/> ob ana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno priezvisko, titul: (Názov firmy)	<b>Mestská as Bratislava-Petržalka</b>	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	R /I O: <b>603201</b>
Adresa - ulica, .d.:	<b>Kutlíkova 17</b>	PS : <b>852 12</b>	Obec - dodacia pošta: <b>BRATISLAVA</b>
Tel. , e-mail, mobil: <b>0903795684, peter.kostka@petrzalka.sk</b>	Korenšp. adresa - ulica .d., PS obec, tel. .:		

<b>B. POISTENÝ</b>	Meno priezvisko, titul: (Názov firmy)	R /I O:	Adresa:
--------------------	--	---------	---------

<b>C. ÚDAJE O VOZIDLE</b>							
Druh MV: <b>osobné</b>	Vozidlo <b>ŠKODA Nový Superb ELEGANCE</b>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta	Skupina vozidla:	Nové / ojazdené: <b>nové</b>	Rok výroby: <b>2012</b>	Farba vozidla: <b>magická ierna metalíza</b>	
E V:	.OoE:	Výkon motora: (kW) <b>191</b>	íslo motora: <b>CDV008360</b>	Celková hmotnosť : (kg)	íslo karosérie: <b>TMBCC93T6C9039772</b>	Zdvih.objem: (cm3) <b>3597</b>	Po et miest na sedenie: <b>5</b>
Odovzdané k ú e							

<b>D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISNEJ ZMLUVE</b>			
Za íatok poistenia:	<b>03.07.2012</b>	Koniec poistenia:	<b>NEUR ITO (okrem doplnkového poistenia finan nej straty)</b>

<b>E. ÚDAJE O PLATENÍ</b>	
Platenie:	<input checked="" type="checkbox"/> ro ne <input type="checkbox"/> polro ne <input type="checkbox"/> štvr ro ne
Druh platenia:	<input type="checkbox"/> PZ - p. <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotov. s avízom
íslo ú tu: VÚB 35-1438-012/0200	

<b>F. VINKULÁCIA</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	v prospech: <b>VWFS</b>

**I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

**Limity poisného plnenia**

	TANDART	OPTIMAL
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtení	<input checked="" type="checkbox"/> 5 000 000 €	<input type="checkbox"/> 10 000 000 €
Limit pre škodu na majetku	<input checked="" type="checkbox"/> 1 000 000 €	<input type="checkbox"/> 5 000 000 €
Obdobie	technický rok	

Základné ro né poisné:	<b>358,33 €(10 795,05 Sk)</b>
<b>Prirážky:</b>	
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičov a	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo ur ené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
<input type="checkbox"/> dôchodcovia	
<input type="checkbox"/> historické vozidlá	
<b>Z avy:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> z ava	<b>15,00 %</b>
<input type="checkbox"/> za ro nú platbu	
<b>Výsledné ro né poisné:</b>	<b>304,58 €(9 175,78 Sk)</b>
<b>Splátka poisného</b>	<b>304,58 €(9 175,78 Sk)</b>

**II. KASKO POISTENIE**

Rozsah poistenia: <input checked="" type="checkbox"/> havária <input checked="" type="checkbox"/> živel <input checked="" type="checkbox"/> odcudzenie	Územná platnosť : <b>Európa</b>
--	---------------------------------

V rámci KASKO poistenia je **elné sklo poistené bez spoluú asti (oprava resp. výmena)**.

Poistná suma s DPH: <b>43 596,00 €</b> (1 313 373,10 Sk)	Sadzba poistného: <b>3,20 %</b>	Spoluú as : <b>5,00 %</b>	min.: <b>165,97 €</b> (5 000,01 Sk)
Základné ro né poistné:	<b>1 395,07 €(33 622,42 Sk)</b>		
<b>Z avy:</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> zna ková	<b>0,00 %</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> za ro nú platbu	<b>5,00 %</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> iná	<b>15,00 %</b>		
<b>Výsledné ro né poistné:</b>	<b>1 116,06 €(33 622,42)</b>		
<b>Splátka poistného:</b>	<b>1 116,06 €(33 622,42)</b>		

**PRIPOISTENIA**

<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie batožiny cena:	ro né poistné:	splátka poistného:
Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle		
<input type="checkbox"/> Úrazové pre prípad smrti poistná suma:	ro né poistné:	splátka poistného:
<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu poistná suma:	ro né poistné:	splátka poistného:
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie finan nej straty s náhradou spoluú asti:  Obstarávacia cena s DPH:	ro né poistné:  Za iatok poistenia:	splátka poistného:  Koniec Doplnkového poistenia finan nej straty:
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie náhradného vozidla	ro né poistné:	splátka poistného:
<b>Doplnkové poistenia spolu:</b>	<b>ro né poistné: 0,00 €</b> <b>(0,00 Sk)</b>	<b>splátka poistného: 0,00 €</b> <b>(0,00 Sk)</b>

<b>Ro né poistné (PZP, Kasko a doplnkové poistenia)</b>	<b>1 420,64 €(42 798,20)</b>
<b>Splátka poistného (PZP, Kasko a doplnkové poistenia):</b>	<b>1 420,64 €(42 798,20)</b>

**ZABEZPE ENIE**

**Imobilizér, Alarm s plávajúcím kódom - Typod výroby**

**ZÁVERE NÉ USTANOVENIA:**

PZP dojednané týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo d a 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo d a 25.05.2011 vydaných pois ovate om; KASKO poistenie dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo d a 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo d a 25.05.2011 vydaných pois ovate om.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtla ku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil.

Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke pois ovate a [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach pois ovate a.

Spracovanie osobných údajov:

Poistník je povinný pois ovate ovi poskytnú a umožni získa kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj alšie údaje požadované pois ovate om v zmysle zákona . 8/2008 Z.z. o pois ovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skuto nos ami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona . 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov ( alej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva pois ovate ovi súhlas so sprístup ovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa ude uje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a po as tejto doby nie je možné ho ú inne odvola . Pre prípad, že sú v tomto dokumente uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na ú ely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukáza pois ovate ovi kedyko vek na jeho žiados , že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zárove poistník ude uje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové ú ely, ktorý je oprávnený kedyko vek odvola . Na ú ely asisten ných služieb je oprávnená spracúva osobné údaje dotknutých osôb spo lo nos Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organiza ná zložka, ajakova 18, 811 05 Bratislava. Spolo nos Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, I O: 35810572, je oprávnená spracúva tla ové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má pois ovate pod a zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnos vo i dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnos môže by splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke pois ovate a.

Vyhlasenie poistníka:

Vyhlasenie poistníka v zmysle zákona . 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou prájmov z trestnej innosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezahŕňajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného týmto dokumentom. Poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kúrov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiadne ďalšie kúry ani ovládače od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poistnej zmluvy PZP sa považuje tento dokument s riadne vyplnenou časťou I. **POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA** s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je KASKO poistenie, dochádza podpísaním tohto dokumentu oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre KASKO poistenie. Poistník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročne z poistného príslúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy.

V **BRATISLAVA**

Dňa **03.07.2012**

-----  
Allianz - Slovenská poisťovňa a.s., zastúpená \_\_\_\_\_ podpis (pečať) poistníka  
SFA: VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s.r.o.  
PFA: IMPA Bratislava, a.s.

Potvrdenie o poistení zodpovednosti ..: 9949967353		Druh motorového vozidla	VIN ( . karosérie/podvozka)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla		osobné do 3,5t	TMBCC93T6C9039772
Mestská časť Bratislava-Petržalka		Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo vozidla
Rodné číslo/IO 603201		ŠKODA Nový Superb ELEGANCE	
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídla Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA		Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia alebo obdobného preukazu	Odstaň okrem platky poisťovateľa
Obchodné meno poisťovateľa			
Sídlo	Allianz - Slovenská poisťovňa a.s. Dostojevského rad 4 815 74 Bratislava 1	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Dostojevského rad č. 4 815 74 BRATISLAVA 1
<b>Doba platnosti poistenia zodpovednosti</b>		03.07.2012	
03.07.2012 do 02.07.2013			

# DOHODA

## pred uzatvorením poisťnej zmluvy

uzatvorená medzi

Klient: Mestská časť Bratislava-Petržalka

priezvisko meno /  
obchodné meno

trvalé bydlisko / sídlo: Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA

rodné číslo / I O: 603201

pozn.: v prípade právnických osôb doplňte aj údaje o zápise v registri (napr. obchodnom registri) + uvedenie osôb oprávnených konať za právnickú osobu alej len "klient"

Poisťovateľa:

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.  
sídlom: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava

I O: 00 151 700

zapísaná: obchodný register, Okresný súd Bratislava I, Oddiel Sa, Vložka číslo: 196/B

alej len "poisťovateľa"

podľa § 51 Občianskeho zákonníka

### L I.

1. Klient týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy podľa č. 9949967353 poisťovateľom poučený o nasledovných ustanoveniach zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov (alej aj "zákon") a ich význame:

- § 9 ods. 5 zákona - "Ak poistenie zodpovednosti zanikne počas poistného obdobia pre neplatenie poistného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poisťnú zmluvu podľa § 3 tohto zákona, je povinná uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poisťná zmluva uzavretá počas tohto poistného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná."
- § 11 ods. 11 zákona - "Poisťnú zmluvu na to isté poistné obdobie nemožno uzavrieť u iného poisťovateľa."

2. Klient vyhlasuje, že porozumel obsahu poisťnej zmluvy a a že si je vedomý toho, že:

- pokiaľ jeho poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v l. I. bode 1. zaniklo pre neplatenie poistného počas poistného obdobia, nemôže platne uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s iným poisťovateľom (t.j. inou poisťovňou), nakoľko táto bude považovaná v zmysle právnej úpravy za neplatnú, a to bez ohľadu na to, či poistné bolo zaplatené.
- pokiaľ má na určitité poistné obdobie už uzavretú poisťnú zmluvu vzťahujúcu sa na zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v l. I. bode 1., nemôže na takéto obdobie uzavrieť ďalšiu zmluvu u iného poisťovateľa (t.j. u inej poisťovne), nakoľko táto bude v zmysle právnej úpravy považovaná za neplatnú, a to bez ohľadu na to, či poistné bolo zaplatené.

3. Klient sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedeného v l. I. bode 1. poisťovateľovi všetky pravdivé a úplné informácie o:

- zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v l. I. bode 1. počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.
- existencii poisťnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v l. I. bode 1. a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poisťnej zmluve.

### L II.

1. Pokiaľ klient porušil svoje povinnosti uvedené v l. I. bode 3. tejto dohody a v dôsledku ustanovení zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov uvedených v l. I. bode 1. tejto dohody bude poisťná zmluva medzi poisťovateľom a klientom uzavretá akceptovaním návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedeného v l. I. bode 1. neplatná, zaväzuje sa klient na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi zmluvnú pokutu vo výške 33,19 € (1000 Sk).
2. Poisťovateľ a klient sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatnosti poisťnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť klientovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke klienta na vrátenie platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku klienta na úhradu zmluvnej pokuty.

### L III.

2. Táto dohoda nadobúda účinnosť od jej uzatvorenia.
3. Táto dohoda sa uzatvára ako samostatná dohoda, ktorej platnosť a účinnosť nie je viazaná na platnosť a účinnosť poisťnej zmluvy uvedenej v l. II. bode 1. tejto dohody.
4. Táto dohoda je prejavom slobodnej a vážnej vôle jej účastníkov a jej obsah považujú účastníci za určitý a zrozumiteľný.

V BRATISLAVA

Dňa 03.07.2012

-----  
podpis (odtlačok pečiatky) klienta

-----  
podpis (odtlačok pečiatky)

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

SFA: VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s.r.o.

PFA: IMPA Bratislava, a.s.



**NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY**

Pois ovate : Allianz - Slovenská pois ov a, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, I O: 00151700, I DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, Vložka íslo 196/B, bank. spojenie: Tatra banka, a.s. Bratislava, ú. 2622740600/1100  
 Samostatný finan ný agent: VOLKSWAGEN Finan né služby Maklérska s.r.o., Vajnorská 98, 831 04 Bratislava, I O: 35835583, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel Sro, vložka . 26476/B, alej ako VWFSM, registra né íslo SFA pre sektor poistenia: 159100.  
 Podriadený finan ný agent: IMPA Bratislava, a.s.; Panónska cesta 23, 82103 BRATISLAVA; I O: 35731851; registra né íslo PFA pre sektor poistenia 84809

<b>A. POISTNÍK</b>		Ide o: <input type="checkbox"/> ob ana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno priezvisko, titul: (Názov firmy)	Mestská as Bratislava-Petržalka	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	R /I O: 603201
Adresa - ulica, .d.:	Kutlíkova 17	PS : 852 12	Obec - dodacia pošta: BRATISLAVA
Tel. , e-mail, mobil:	0903795684, peter.kostka@petrzalka.sk	Korenšp. adresa - ulica .d., PS obec, tel. .:	

<b>B. POISTENÝ</b>	Meno priezvisko, titul: (Názov firmy)	R /I O:	Adresa:
--------------------	--	---------	---------

<b>C. ÚDAJE O VOZIDLE</b>							
Druh MV: osobné	Vozidlo ŠKODA Nový Superb ELEGANCE	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta	Skupina vozidla:	Nové / ojazdené: nové	Rok výroby: 2012	Farba vozidla: magická ierna metalíza	
E V:	.OoE:	Výkon motora: (kW) 191	íslo motora: CDV008360	Celková hmotnosť: (kg)	íslo karosérie: TMBCC93T6C9039772	Zdvih.objem: (cm3) 3597	Po et miest na sedenie: 5
Odovzdané k ú e							

<b>D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE</b>			
Za íatok poistenia:	03.07.2012	Koniec poistenia:	NEUR ITO (okrem doplnkového poistenia finan nej straty)

<b>E. ÚDAJE O PLATENÍ</b>	
Platenie:	<input checked="" type="checkbox"/> ro ne <input type="checkbox"/> polro ne <input type="checkbox"/> štvr ro ne
Druh platenia:	<input type="checkbox"/> PZ - p. <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotov. s avízom
íslo ú tu: VÚB 35-1438-012/0200	

<b>F. VINKULÁCIA</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	v prospech: VWFS

**I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

**Limity poistného plnenia**

	TANDART	OPTIMAL
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtení	<input checked="" type="checkbox"/> 5 000 000 €	<input type="checkbox"/> 10 000 000 €
Limit pre škodu na majetku	<input checked="" type="checkbox"/> 1 000 000 €	<input type="checkbox"/> 5 000 000 €
Obdobie	technický rok	

Základné ro né poistné:	358,33 €(10 795,05 Sk)
<b>Prirážky:</b>	
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičov a	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo ur ené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
<input type="checkbox"/> dôchodcovia	
<input type="checkbox"/> historické vozidlá	
<b>Z avy:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> z ava	15,00 %
<input type="checkbox"/> za ro nú platbu	
<b>Výsledné ro né poistné:</b>	<b>304,58 €(9 175,78 Sk)</b>
<b>Splátka poistného</b>	<b>304,58 €(9 175,78 Sk)</b>



**II. KASKO POISTENIE**

Rozsah poistenia: <input checked="" type="checkbox"/> havária <input checked="" type="checkbox"/> živel <input checked="" type="checkbox"/> odcudzenie	Územná platnosť : <b>Európa</b>
--	---------------------------------

V rámci KASKO poistenia je **elné sklo poistené bez spoluú asti (oprava resp. výmena)**.

Poistná suma s DPH: <b>43 596,00 €</b> (1 313 373,10 Sk)	Sadzba poistného: <b>3,20 %</b>	Spoluú as : <b>5,00 %</b>	min.: <b>165,97 €</b> (5 000,01 Sk)
Základné ro né poistné:	<b>1 395,07 €(33 622,42 Sk)</b>		
<b>Z avy:</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> zna ková	<b>0,00 %</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> za ro nú platbu	<b>5,00 %</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> iná	<b>15,00 %</b>		
<b>Výsledné ro né poistné:</b>	<b>1 116,06 €(33 622,42)</b>		
<b>Splátka poistného:</b>	<b>1 116,06 €(33 622,42)</b>		

**PRIPOISTENIA**

<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie batožiny cena:	ro né poistné:	splátka poistného:
Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle		
<input type="checkbox"/> Úrazové pre prípad smrti poistná suma:	ro né poistné:	splátka poistného:
<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu poistná suma:	ro né poistné:	splátka poistného:
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie finan nej straty s náhradou spoluú asti:  Obstarávacia cena s DPH:	ro né poistné:  Za iatok poistenia:	splátka poistného:  Koniec Doplnkového poistenia finan nej straty:
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie náhradného vozidla	ro né poistné:	splátka poistného:
<b>Doplnkové poistenia spolu:</b>	<b>ro né poistné: 0,00 €</b> <b>(0,00 Sk)</b>	<b>splátka poistného: 0,00 €</b> <b>(0,00 Sk)</b>

<b>Ro né poistné (PZP, Kasko a doplnkové poistenia)</b>	<b>1 420,64 €(42 798,20)</b>
<b>Splátka poistného (PZP, Kasko a doplnkové poistenia):</b>	<b>1 420,64 €(42 798,20)</b>

**ZABEZPE ENIE**

**Imobilizér, Alarm s plávajúcím kódom - Typod výroby**

**ZÁVERE NÉ USTANOVENIA:**

PZP dojednané týmto návrhom na uzavretie poistnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo d a 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo d a 25.05.2011 vydaných pois ovate om; KASKO poistenie dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo d a 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo d a 25.05.2011 vydaných pois ovate om.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtla ku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil.

Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke pois ovate a [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach pois ovate a.

Spracovanie osobných údajov:

Poistník je povinný pois ovate ovi poskytnú a umožni získa kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj alšie údaje požadované pois ovate om v zmysle zákona . 8/2008 Z.z. o pois ovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skuto nos ami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona . 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov ( alej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva pois ovate ovi súhlas so sprístup ovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa ude uje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a po as tejto doby nie je možné ho ú inne odvola . Pre prípad, že sú v tomto dokumente uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na ú ely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukáza pois ovate ovi kedyko vek na jeho žiados , že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zárove poistník ude uje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové ú ely, ktorý je oprávnený kedyko vek odvola . Na ú ely asisten ných služieb je oprávnená spracúva osobné údaje dotknutých osôb spoloč nos Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organiza ná zložka, ajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoloč nos Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, I O: 35810572, je oprávnená spracúva tla ové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má pois ovate pod a zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnos vo i dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnos môže by splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke pois ovate a.

Vyhlasenie poistníka:

Vyhlasenie poistníka v zmysle zákona . 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou prájmov z trestnej innosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezahŕňajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného týmto dokumentom. Poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kúrov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiadne ďalšie kúry ani ovládače od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poistnej zmluvy PZP sa považuje tento dokument s riadne vyplnenou časťou I. **POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA** s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručeníím poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je KASKO poistenie, dochádza podpísaním tohto dokumentu oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre KASKO poistenie. Poistník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročne poistného príslúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy.

V **BRATISLAVA**

Dňa **03.07.2012**

-----  
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., zastúpená \_\_\_\_\_ podpis (pečať) poistníka  
SFA: VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s.r.o.  
PFA: IMPA Bratislava, a.s.

Potvrdenie o poistení zodpovednosti ..: 9949967353		Druh motorového vozidla	VIN ( . karosérie/podvozka)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla		osobné do 3,5t	TMBCC93T6C9039772
Mestská časť Bratislava-Petržalka		Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo vozidla
Rodné číslo/IO 603201		ŠKODA Nový Superb ELEGANCE	
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídla		Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia alebo obdobného preukazu	Odstažok peňazky poisovateľa
Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA			
Obchodné meno poisovateľa			
Sídlo	Allianz - Slovenská poisťovňa a.s. Dostojevského rad 4 815 74 Bratislava 1	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Dostojevského rad č. 4 815 74 BRATISLAVA 1
		03.07.2012	
<b>Doba platnosti poistenia zodpovednosti</b>		 	
03.07.2012 do 02.07.2013			



# DOHODA

## pred uzatvorením poisťnej zmluvy

uzatvorená medzi

Klient: Mestská časť Bratislava-Petržalka

priezvisko meno /  
obchodné meno

trvalé bydlisko / sídlo: Kutlíkova 17 852 12 BRATISLAVA

rodné číslo / I O: 603201

pozn.: v prípade právnických osôb doplňte údaje o zápise v registri (napr. obchodnom registri) + uvedenie osôb oprávnených konať za právnickú osobu alej len "klient"

Poisťovateľ:

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava

I O: 00 151 700

zapísaná: obchodný register, Okresný súd Bratislava I, Oddiel Sa, Vložka číslo: 196/B

alej len "poisťovateľ"

podľa § 51 Občianskeho zákonníka

3. Klient sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedeného v I. I. bode 1. poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:

- zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v I. I. bode 1. poisťovateľom počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.
- existencii poisťnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v I. I. bode 1. a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poisťnej zmluve.

### L II.

1. Pokiaľ klient porušil svoje povinnosti uvedené v I. I. bode 3. tejto dohody a v dôsledku ustanovení zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov uvedených v I. I. bode 1. tejto dohody bude poisťná zmluva medzi poisťovateľom a klientom uzavretá akceptovaním návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedeného v I. I. bode 1. neplatná, zaväzuje sa klient na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi zmluvnú pokutu vo výške 33,19 € (1000 Sk).

2. Poisťovateľ a klient sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatenia poisťnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť klientovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke klienta na vrátenie platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku klienta na úhradu zmluvnej pokuty.

### L III.

2. Táto dohoda nadobúda účinnosť od jej uzatvorenia.
3. Táto dohoda sa uzatvára ako samostatná dohoda, ktorej platnosť a účinnosť nie je viazaná na platnosť a účinnosť poisťnej zmluvy uvedenej v I. I. bode 1. tejto dohody.
4. Táto dohoda je prejavom slobodnej a vážnej vôle jej účastníkov a jej obsah považujú účastníci za určitý a zrozumiteľný.

### L I.

1. Klient týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy pod číslom 9949967353 poisťovateľom poučený o nasledovných ustanoveniach zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov (alej aj "zákon") a ich význame:

- § 9 ods. 5 zákona - "Ak poistenie zodpovednosti zanikne počas poistného obdobia pre neplatenie poistného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poisťnú zmluvu podľa § 3 tohto zákona, je povinná uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poisťná zmluva uzavretá počas tohto poistného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná."
- § 11 ods. 11 zákona - "Poisťnú zmluvu na to isté poistné obdobie nemožno uzavrieť u iného poisťovateľa."

2. Klient vyhlasuje, že porozumel obsahu poisťovateľovej ponuky a že si je vedomý toho, že:

- pokiaľ jeho poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v I. I. bode 1. zaniklo pre neplatenie poistného počas poistného obdobia, nemôže platne uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s iným poisťovateľom (t.j. inou poisťovateľskou spoločnosťou), nakoľko táto bude považovaná v zmysle právnej úpravy za neplatnú, a to bez ohľadu na to, či poistné bolo zaplatené.
- pokiaľ má na určitom poistnom období už uzavretú poisťnú zmluvu vzťahujúcu sa na zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy uvedenom v I. I. bode 1., nemôže na takéto obdobie uzavrieť ďalšiu zmluvu u iného poisťovateľa (t.j. u inej poisťovateľskej spoločnosti), nakoľko táto bude v zmysle právnej úpravy považovaná za neplatnú, a to bez ohľadu na to, či poistné bolo zaplatené.

V BRATISLAVA

Dňa 03.07.2012

-----  
podpis (odtlačok pečiatky) klienta

-----  
podpis (odtlačok pečiatky)

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

SFA: VOLKSWAGEN Finančné služby Maklérska s.r.o.

PFA: IMPA Bratislava, a.s.

## Informácia o úhrade poistného:

**Vážený klient,**

uzatvorili ste poistnú zmluvu číslo 9949967353, predmet poistenia ŠKODA Nový Superb ELEGANCE, VIN TMBCC93T6C9039772 s počiatkom poistenia dňa 03.07.2012.

Dovoľujeme si Vás v súlade s ustanoveniami poistnej zmluvy požiadať o úhradu poistného nasledovne:

**Výška splátky poistného 1 420,64 €(42 798,20 Sk), je splatná vždy 3. deň aktuálneho technického roku, na účte Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.:**

Prvé poistné prosíme uhradiť na číslo účtu:  
350001438012/0200 VÚB, kde 35 je predčíslie účtu

Následné poistné prosíme uhrádzať na číslo účtu:  
2622740600/1100 TB

variabilný symbol na zaplatenie prvého poistného je číslo návrhu  
poistnej zmluvy

Upozornenie:

Doklad o úhrade poistného si prosím starostlivo uchovávať, slúži ako daňový doklad.

V prípade akýchkoľvek otázok ohľadne poistenia je možné obrátiť sa priamo na kontaktné centrum poisťovne:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.: 0800 122 222, [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk)

alebo na VOLKSWAGEN finančné služby Maklérska s.r.o.:  
[poistenieinfo@vwfs.sk](mailto:poistenieinfo@vwfs.sk), Ing. Petránková tel.: 02/ 492 92 232

Za prejavenu dôveru Vám ďakujeme.

Veľmi srdečne Vám praje VOLKSWAGEN finančné služby Maklérska s.r.o.