



20/2021



\*BA\*



## Návrh poistnej zmluvy poistenia vozidiel Auto GO 0320

2 9 9 0 0 0 0 6 4 2 6

ID KÓD FINANČNÉHO AGENTA

2 2 2

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO AGENTA

### Poistovateľ:

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B.

### Bankové spojenie:

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110

BIC: UNCRSKBX

VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO NÁVRHU  
POISTNEJ ZMLUVY

8712227715

### POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEL/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

 FYZICKÁ OSOBA  PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO  PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

Obecné služby Nová Bošáca s.r.o.

RODNÉ ČÍSLO/IČO 530 56 094 ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

Nová Bošáca 79, Nová Bošáca 91308

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT SK TELEFÓN (MOBIL) 0902405053

E-MAIL katarina.kukucova@nova-bosaca.dcom.sk

Uvedením e-mailovej adresy poistník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 10 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJÚCA OSOBA: PRIEZVISKO, MENO, TITUL

VO FUNKCII

FYZICKÁ OSOBA     PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO     PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

## DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

 FYZICKÁ OSOBA     PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

PROFESIA

KÓD PROFESIE

198

## VOZIDLO

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA

PRÍVESNÝ VOZÍK

MODEL

DO 750 KG

EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA

NM648YG

ČÍSLO TECH. PREUKAZU

TB379695

VIN KÓD

WB2B750P2M0042035

ROK VÝROBY

2021

KATEGÓRIA VOZIDLA

 M1 N1 O1ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM<sup>3</sup>)

VÝKON (KW)

CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG)

750

 LEASING

POČET SEDADIEL

0

PALIVO

 BA NM EM INÉ VOZIDLO JE POŠKODENÉ

## POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT  
POISTNÉHO  
PLNENIA
 ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €  
 ŠKODA NA ZDRAVÍ 5,24 MIL. €  
 ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €  
 ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €
 PZP PLUSLIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRIPOISTENIE  
■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. € PZP PRÉMIUMLIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE  
■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. €  
■ BATOŽINA 500 €  
■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI  
■ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. € BONUS/MALUS

UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU PZP?

 ÁNO     NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

0

DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA

 ÁNO     NIE

BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?

 ÁNO     NIE RIZIKOVÉ POUŽITIE  
(VEK/VÝKON) VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI  
V JAZDE, AUTOŠKOLA TAXISLUŽBA,  
POŽIČOVŇA VOZIDLO PREPRAVUJÚCE  
NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

POISTNÉ (€)

17,6

<b>ROZSAH POISTENIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>GO MINI</b> ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU, TOTÁLNA ŠKODA	<input type="checkbox"/> <b>GO KLASIK</b> GO MINI + HAVÁRIA	<input type="checkbox"/> <b>GO MAXI</b> GO KLASIK + GAP
<b>VOZIDLO POISTENÉ NA</b>	<input type="checkbox"/> VŠEOBECNÚ CENU	<input type="checkbox"/> NOVÚ CENU	<input type="checkbox"/> BEZ DPH
<b>ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA</b>			POISTNÁ SUMA (€) POISTNÁ SUMA (€) POISTNÁ SUMA (€) <b>POISTNÁ SUMA CELKOM (€)</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>SPOLUÚČAŠŤ</b>	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 5 % MIN. 150 €	<input type="checkbox"/> 10 % MIN. 330 €
	<input type="checkbox"/> 1 000 €	<input type="checkbox"/> SPOLUÚČAŠŤ MLADÉHO VODIČA	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>BONUS/MALUS</b>	UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU HAVARIJNÉHO POISTENIA ALEBO PZP?		<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
POČET VŠETKÝCH ŠKÔD	POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV		
POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA		<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?			<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	<input type="checkbox"/> RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	<input type="checkbox"/> VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	<input type="checkbox"/> TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA
			<input type="checkbox"/> VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD
DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA	<b>POISTNÉ (€)</b>		
<input type="checkbox"/> VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI		
IČO	ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO		

ZĽAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT	0,9	ZĽAVA (KOEFL.) ZA VIAC PRODUKTOV	1	ZĽAVA (KOEFL.) RÁD ŠOFÉRUJEM	1	ROČNÁ PLATBA (KOEFL.)	0,9
-------------------------	-----	----------------------------------	---	------------------------------	---	-----------------------	-----

PRIPOISTENIE

<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX</b>		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE</b>	<input type="checkbox"/> VODIČA	<input type="checkbox"/> VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE
LIMIT POISTNÉHO PLNENIA (€)	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA</b>		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE BATOŽINY</b>		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE SKIEL</b> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) <sup>2)</sup>	LIMIT POISTNÉHO PLNENIA: <input type="checkbox"/> 400 €	<input type="checkbox"/> 800 €
	<input type="checkbox"/> 1 600 €	POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE</b> <sup>1)</sup> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) <sup>2)</sup>		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU</b> <sup>1)</sup> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) <sup>2)</sup>		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU</b> <sup>1)</sup> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) <sup>2)</sup>		POISTNÉ (€)

<sup>1)</sup> Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.  
<sup>2)</sup> Fotodokumentácia je požadovaná podľa podmienok uvedených v Hlave I, článku 12 poistných podmienok Auto GO 0320 a príslušných ustanovení o pripoisteniach týchto poistných podmienok. Nedodanie fotodokumentácie má vplyv na výšku spoluúčasti.

ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

<b>LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)</b>	<b>POISTNÉ (€)</b>
Pokiaľ je tento produkt uzatvorený samostatne, nie je možné k nemu uzatvoriť žiadne z vyššie uvedených pripoistení.	

ZAČIATOK POISTENIA

5.10.2021 23:59

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITÚ.

## PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB PLATBY

 POŠTOVÝ POUKAZ PREVODNÝ PRÍKAZ

FREKVENCIA SPLÁTOK

 ROČNÉ SPLÁTKY POLROČNÉ SPLÁTKY ŠTVRŤROČNÉ SPLÁTKY

CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE\* (€)

15,3

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PLATÍ DO  
(DÁTUM SPLATNOSTI)

20.10.2021

\*Ide o poistné v zmysle poistných podmienok za všetky dohodnuté poistenia uvedené v poistnej zmluve vrátane 8 % dane, ktorá sa na poistenie vzťahuje v zmysle zák. č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a 8 % odvod z prijatého poisteného z PZP v zmysle zák. č. 39/2015 Z. z. zákon o poistení a poistník je povinný toto poistné poisťovni uhradiť.

## DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV

**ZIava 10 %. Rizikovosť klienta neoverená. Počet škôd klienta neoverený.**ZMLUVNÉ USTANOVENIA O UZATVorení POISTNEJ ZMLUVY ZAPLATENÍM POISTNÉHO  
- FORMOU UZATVORENIA POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU

- Poistná zmluva je uzatvorená okamihom zaplataenia** prvého poistného, ktorým je okamih pripísania prvého poistného na účet poisťovateľa, a to najneskôr do dátumu platnosti Návrhu poistnej zmluvy. Zaplataením poistného poistník prijíma predložený návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy, ktorého neoddeliteľnou súčasťou sú **Poistné podmienky poistenia vozidiel Auto GO 0320**.
- V prípade zaplataenia poistného riadne a včas, **poistenie vzniká dňom začiatku poistenia**, ktorý je uvedený v návrhu poistnej zmluvy.
- Poistné je dohodnuté ako bežné poistné, t. j. poistné stanovené za celé poistné obdobie, ktorým je technický rok.
- V prípade nezaplataenia prvého poistného do uvedeného dátumu platnosti návrhu**, nie je poisťovateľ týmto návrhom poistnej zmluvy viazaný a poistenie nevzniká.

## ZMLUVNÉ USTANOVENIA PRE HAVARIJNÉ POISTENIE

## Článok 1

## Podmienky poistenia

- Týmto zmluvnými ustanoveniami sa riadi Havarijné poistenie upravené v príslušných ustanoveniach poistných podmienok pre poistenie vozidiel Auto GO 0320, ak je dohodnuté formou obchodu na diaľku.
- Poistník sa zaväzuje, že v prípade uzatvorenia havarijného poistenia formou obchodu na diaľku:
  - zabezpečí fotodokumentáciu poisteného vozidla podľa podmienok uvedených v Článku 3,
  - odošle fotodokumentáciu prostredníctvom webového rozhrania epodatelna.uniqa.sk,
  - a to najneskôr do 15 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v návrhu poistnej zmluvy (ďalej tiež „termín pre zaslanie fotodokumentácie“).

## Článok 2

### Dôsledky nedodania fotodokumentácie (zánik poistenia, resp. zvýšená spoluúčasť)

- (1) V prípade, ak poistník nesplní záväzok podľa článku 1 ods. (2) týchto ustanovení a nedodá v termíne pre zaslanie fotodokumentácie poisťovateľovi fotodokumentáciu vyhotovenú v súlade s článkom 3 tohto zmluvného ustanovenia, poisťovateľ a poistník si dohodli rozvázovacia podmienku v zmysle § 36 ods. 2 zák. č. 40/1964 Z. z. Občiansky zákonník (ďalej len „Občiansky zákonník“) a **havarijné poistenie uzatvorené touto poistnou zmluvou zaniká** uplynutím nasledujúceho dňa po dni stanovenom ako termín pre zaslanie fotodokumentácie vozidla. Uvedené sa uzatvára ako dohoda o zániku poistenia v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka. Ak bolo uhradené poistné a dôjde k zániku poistenia podľa tejto dohody, vráti poisťovateľ zvyšnú časť zaplateného poistného poistníkovi.
- (2) Ak nie je v návrhu poistnej zmluvy dohodnuté spolu s havarijným poistením aj Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, zanikajú podľa ods. (1) tohto článku spolu s havarijným poistením tiež všetky uzatvorené pripoistenia.
- (3) Do doby dodania fotodokumentácie poistníkom sa spoluúčasť zvyšuje pri havarijnom poistení na 99 %. **Spoluúčasť vo výške 99 %** sa pri výplate poistného plnenia uplatní taktiež, ak zaslaná fotodokumentácia nie je v súlade s pravidlami pre jej vyhotovenie podľa článku 3 týchto zmluvných ustanovení, najmä ak je fotodokumentácia neúplná, alebo zábery nezodpovedajú stanoveným požiadavkám, alebo poisťovateľ po preskúmaní fotodokumentácie zistí, že technický stav vozidla je pre účely poistenia nevyhovujúci.

## Článok 3

### Pravidlá pre fotodokumentáciu

- (1) Zaslaná fotodokumentácia musí obsahovať minimálne sedem záberov pod písm. a) - g), v prípade poškodenia vozidla aj záber pod písm. h).
- 1x šikmý záber na celý ľavý bok motorového vozidla spredu,
  - 1x šikmý záber na celý pravý bok motorového vozidla spredu,
  - 1x šikmý záber na celý ľavý bok motorového vozidla zozadu,
  - 1x šikmý záber na celý pravý bok motorového vozidla zozadu,
  - 1x záber na tachometer s počtom celkovo najazdených km,
  - 1x záber na VIN kód z motorovej či inej časti vozidla,
  - 1x záber celého čelného skla s viditeľným EČV,
  - v prípade, ak je vozidlo poškodené – dobre viditeľný záber poškodených častí vozidla.
- (2) Fotografie podľa ods. (1) tohto článku musia byť:
- farebné,
  - vo formáte JPG,
  - dátum zhotovenia fotografie musí byť zhodný s dátumom začiatku poistenia alebo maximálne 2 dni po dátume dohodnutého začiatku poistenia,
  - jednotlivé fotografie musia mať veľkosť minimálne 450 kB,
  - fotografie nesmú byť žiadnym spôsobom graficky upravované.

### VYHLÁSENIA POISTNÍKA/POISTENÉHO

- Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov.
- Poistník potvrdzuje, že všetky údaje o jeho osobe a predmete poistenia uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú úplné a pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poistník potvrdzuje, že údaje ním uvedené pri uzatváraní poistenia, alebo pri zmene poistnej zmluvy sú považované za jeho odpovede na písomné otázky poisťovateľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre rozhodnutie poisťovateľa, ako ohodnotí poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok ho poistí.
- Ďalej poistník vyhlasuje, že vyššie uvedené motorové vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy. Poistník berie na vedomie, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov zakladá právo poisťovateľa odstúpiť od zmluvy alebo znížiť poistné plnenie, a že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť všetky prípadné zmeny.
- Poistník uhradením poistného zmluvy súhlasí s tým, aby v prípade, že dôjde k poistnej udalosti v čase, keď je poistník v omeškaní s úhradou bežného poistného alebo jeho splátky, bol poisťovateľ oprávnený požadovať náhradu toho, čo za poisteného plnil z poistenia zodpovednosti, alebo znížiť poistné plnenie z havarijného poistenia v takom pomere, v akom je výška poistného alebo jeho splátky, s ktorou je poistník v omeškaní, k celkovej sume predpísaného poistného za predmetné poistné obdobie.

5. Poistník vyhlasuje, že:

- **bol riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku v znení neskorších predpisov,**
- má záujem o poistenie, ktoré je uzatvorené v tejto poistnej zmluve a že navrhovaný rozsah poistnej ochrany je pre neho vhodný a dostačujúci,
- finančné prostriedky použité na platenie poistného nie sú príjmom z trestnej činnosti podľa zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

6. Poistník potvrdzuje, že bol oboznámený a súhlasí s obsahom nasledujúcich dokumentov a informácií, ktoré aj prevzal:

- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy
- Poistné podmienky poistenia vozidiel Auto GO 0320
- Zmluvné ustanovenia o uzatvorení poistnej zmluvy zaplatením poistného – formou uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku
- Zmluvné ustanovenia pre Havarijné poistenie
- Vyhlásenie poistníka/poisteného
- Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0320
- Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISOÚ)
- Informácie pre spotrebiteľa k zmluve na diaľku

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS **4**

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM

**5.10.2021**

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO

**Bratislava**

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA<sup>3)</sup>

**www.superpoistenie.sk**

E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

**info@superpoistenie.sk**

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

**0850-100-101**

**ZA POISŤOVATEĽA**

<sup>3)</sup> Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.

## ZÁZNAM INFORMÁCIÍ K ZMLUVE O POSKYTNUTÍ FINANČNEJ SLUŽBY (ĎALEJ „ZOPFS“) ČÍSLO: 8712227715

(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: Obecné služby Nová Bošáca s.r.o.  
IČO: 53056094  
Zapísaný v (číslo zápisu): Nevyžiadany údaj  
Mobil, telefón (Fax): 0902405053  
E-mail: katarina.kukucova@nova-bosaca.dcom.sk  
Sídlo: Nová Bošáca 79, 91308 Nová Bošáca  
Korešpondenčná adresa: Nová Bošáca 79, 91308 Nová Bošáca  
Osoba oprávnená konať v mene právnickej osoby:  
Titul Meno Priezvisko: Ing., Ján Žucha  
Rodné číslo: 7309087247  
Dátum narodenia: 08.09.1973  
Štátna príslušnosť: Slovenská republika  
Typ dokladu: Občiansky preukaz  
Číslo dokladu totožnosti:  
Ulica: Nová Bošáca  
Číslo domu: 169  
PSČ: 91308  
Mesto: Nová Bošáca<sup>^</sup>NM<sup>^</sup>TC  
Štát: Slovenská republika

### Identifikačné údaje Finančného agenta ako sprostredkovateľa Finančnej služby (ďalej „FA“):

ePojistení.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 ePojistení.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 vyššie uvedenú 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 vyššie uvedenú FS pre motorové vozidlo BLYSS, BT/K75/T, 2021, 0 cm<sup>3</sup>, 0 kW, 750 kg, Bežné použitie, -vyberte-zo-zoznamu-.

**Klientove Skúsenosti a znalosti s FS :** Nakoľko Klient je Právnická osoba alebo Fyzická osoba – Podnikateľ, FA predpokladá, že Klient má potrebnú úroveň skúsenosti 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?(0); Kedy ste naposledy spôsobili takúto poistnú udalosť? (Nikdy); Počet poistných udalostí za posledné 3 roky(0); Ste rodičom dieťaťa vo veku do 15 rokov?(Nie); Kedy ste si kúpili prvé auto:(0);

**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 odporúčaní a pravidiel: Odporúčame voľbu produktu s najvyšším limitom krytia pre škody na zdraví; s najvyšším limitom krytia pre škody na majetku; s najrozsiahlejšími 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 vybíjení 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 pripúknutie 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, AXA poisťovňa, člen UNIQA Insurance Group, 15,3 €, 7 mil. EUR/5 mil. EUR.

**Vyhlasenie o vhodnosti FS:** PFA vyhodnotil, na základe Analýzy informácií, že Klientom vybraná FS je pre Klienta vhodná.

Počet osobitných príloh k Záznamu: 0 a ich názov: /

**Prehlásenie Klienta:** ja, vyššie uvedený:

- 1) potvrdzujem, že som sa oboznámil s dokumentom Informácie pre Klienta, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu tohoto Záznamu a že som bol FA pri sprostredkovaní ZoPFS riadne informovaný v zmysle Zákona.
- 2) potvrdzujem, že som sa oboznámil a súhlasím s dokumentom Pravidlá ochrany osobných údajov.
- 3) prehlasujem, že som porozumel charakteru sprostredkovanej ZoPFS a rizikám z nej vyplývajúcich a že ZoPFS vrátane jej príloh plne zodpovedá mojim požiadavkám a potrebám ako aj mojej finančnej situácii.
- 4) potvrdzujem, že ma FA pred uzatvorením ZoPFS informoval o výške všetkých poplatkov a iných nákladov súvisiacich so sprostredkovanou ZoPFS.
- 5) prehlasujem, že Informácie v tomto Zázname a jeho prílohách mi boli poskytnuté FA v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením ZoPFS a na moju žiadosť mi boli Informácie obsiahnuté v tomto Zázname a jeho prílohách poskytnuté vopred ústne, v slovenskom jazyku. Následne boli Informácie a údaje o mojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach a znalostiach, ako aj o mojej finančnej situácii zaznamenané v tomto Zázname úplne, presne, jednoznačne, prehľadne, nezavádzajúco a pre mňa zrozumiteľnou formou, na základe ktorých som si slobodne, vážne, nie v tiesni a za nápadne nevhodných 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 uzavretím ZoPFS ma FA informoval o tom, že na moje požiadanie budem jednoznačne, vyčerpávajúcim, 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 mojím vlastníctvom, ZoPFS vykonávam vo vlastnom mene, som konečný užívateľ výhod a nie som Politicky exponovanou osobou.

10) dávam výslovný súhlas FA a spoločnosti ePojistení s.r.o k spracovaniu mojich všetkých osobných údajov poskytnutých pri sprostredkovaní do sprostredkovanej ZoPFS vrátane jej príloh ako aj všetkých osobných údajov osôb, ktoré zastupujem, a ktoré mi k účelu uzatvorenia ZoPFS udelili písomný súhlas, v ich informačných systémoch, a to pre účely finančného sprostredkovania na dobu stanovenú zákonom.

11) potvrdzujem, že som bol FA úplne a zrozumiteľne oboznámený so znením ZoPFS vrátane jej príloh, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť sprostredkovanej ZoPFS a boli mi vysvetlené všetky ustanovenia v nich obsiahnuté.

12) potvrdzujem, že som obdržal tento Záznam vrátane jeho príloh.

*Tento dokument bol vytvorený dňa 05.10.2021. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.*

*Podpis Klienta na tomto Zázname je nahradený zaplatením prvej splátky poisťného na sprostredkovanej ZoPFS. V prípade, že Klient nesúhlasí s čímkolwiek alebo s akýmkoľvek údajom alebo textáciou v tomto Zázname, tak svoj nesúhlas Klient vyjadrí tak, že nezaplatí prvú splátku poisťného na sprostredkovanej ZoPFS.*

### **Osobitná príloha k Záznamu informácií č. 8712227715 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. 8712227715**

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

**Tieto Práva a povinnosti sú Osobitnou prílohou Záznamu informácií z dňa 2021-10-05 08:51:31 a nenahrádzajú a ani inak neupravujú Všeobecné poisťné podmienky platné k uzavretej poisťnej zmluve č. 8712227715!!**

**V tomto dokumente sú FA-om spracované najdôležitejšie práva a povinnosti zmluvných strán.**

#### **Definícia pojmov:**

**PZP** je Poisťná zmluva pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inému prevádzkou motorového vozidla v zmysle zákona č. 381/2001 Z.z.

**Klient** je osoba, ktorej sa poskytované PZP týka (Poistník, Poistený, Vodič).

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

**Poistník** je osoba, ktorá s Poisťovňou uzavrela PZP, a ktorá má povinnosť platiť poisťné.

**Poškodený** je osoba, ktorej bola spôsobená škoda.

**Poistený** je osoba, na ktorú sa PZP vzťahuje, a ktorá má právo, aby Poisťovňa za neho nahradila škodu Poškodenému.

**Vozidlo** je motorové vozidlo, na ktoré sa PZP vzťahuje.

**Vodič** je osoba, ktorá riadi poistené Vozidlo v danom čase.

#### **Vybrané práva a povinnosti**

1) Vodič musí mať vždy pri sebe Potvrdenie o poistení ('Zelenú kartu.') a na požiadanie ho musí predložiť príslušníkovi polície.

2) Klient musí písomne oznámiť Poisťovní, že spôsobil škodu, do 15 dní po nehode v SR.

3) Klient musí písomne oznámiť Poisťovní, že spôsobil škodu, do 30 dní po nehode v zahraničí.

4) V prípade nesplnenia povinností v bode 2. alebo 3., má Poisťovňa nárok na náhradu plnenia, ktoré za neho vyplatila Poškodenému.

5) Ak PZP zanikne z dôvodu neplatenia poisťného, musí Poistník uzavrieť nové PZP v tej istej Poisťovni na zvyšok poisťného obdobia. PZP uzavreté v inej Poisťovni je neplatné.

6) Poistník musí pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky Poisťovne týkajúce sa uzatváraného PZP.

7) Poistník musí Poisťovní bezodkladne oznámiť každú zmenu svojich údajov a údajov o Vozidle, ktoré môžu mať vplyv na výšku poisťného a musí doplatiť poisťné, ak sa poisťné zvýši v súvislosti s týmito zmenami.

8) Ak bol Poistník v čase škody v omeškaní s platením poisťného, má Poisťovňa nárok na náhradu plnenia, ktoré za neho vyplatila Poškodenému.

9) Poisťovňa musí Poistníkovi písomne oznámiť 10 týždňov pred koncom poistenia výšku poisťného na ďalší rok, dátum skončenia poistenia a dátum, do ktorého je možné podať výpoveď poisťnej zmluvy.

10) Poistník môže podať výpoveď PZP do jedného mesiaca odo dňa oznámenia škody. Výpovedná lehota je jeden mesiac od doručenia výpovede Poisťovní.

#### **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

poistovne 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 05.10.2021. Tento deň je zároveň dňom jeho platnosti a účinnosti.*