

POISTENIE PREDMETU FINANCOVANIA

Záznam o rokovaní Finančného agenta pre poistenie s klientom pred uzatvorením poisťnej zmluvy

v zmysle §35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“)

POISTENIE PREDMETU FINANCOVANIA ZABEZPEČUJE SAMOSTATNÝ FINANČNÝ AGENT:

Názov:

Právna forma:

Povolenie k činnosti:

Registrácia finančného agenta:

V súlade so žiadosťou o financovanie požiadal klient o poistenie predmetu. Finančný agent a klient spisali tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta vo vzťahu medzi poisťníkom (klientom), poisťovateľom (poisťovňou) a veriteľom (spoločnosť poskytujúca financovanie predmetu)

Klient prehlasuje, že MÁ NEMÁ vlastné skúsenosti a znalosti týkajúce sa tejto finančnej služby.

Ak MÁ, aké ?

KLIENT POŽIADAL FINANČNÉHO AGENTA O POISTENIE V ZMLUVNEJ POISŤOVNI:

Poisťná suma poisťovaného predmetu financovania s DPH bez zľavy:

Zabezpečovacie zariadenie: imobilizér alarm mechanické: Iné:

Periódou platieb poisťného: ročne polročne štvrtročne mesačne

ALLIANZ SP, a. s.

<input type="checkbox"/> KASKO	Sadzba: <input type="text"/>	Spoluúčasť: <input type="text" value="min. 5% / 165,97 EUR"/>	Kryté riziká: <input type="text" value="havária, živel, odcudzenie, zásah neopr. osoby"/>	Platba: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> PZP	Limity plnenia: Škody na zdraví: <input type="text" value="5 000 000 EUR"/>	Vecné škody: <input type="text" value="1 000 000 EUR"/>		Platba: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> POISTENIE FINANČNEJ STRATY	Obdobie: <input type="text"/>	Pripoistenie náhrady spoluúčasti: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		Platba: <input type="text"/>

Klient prehlasuje, že zabezpečí havarijné poistenie motorového vozidla a **vinkuláciu poisťnej zmluvy** v prospech veriteľa počas trvania zmluvy o financovaní v poisťovni:

Poisťovňa:

Výhoda:

Klient má vo vzťahu k poisťnej zmluve tieto špecifické požiadavky:

Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia a vznik možných následkov v súvislosti s poistením predmetu financovania bol zo strany finančného agenta upozornený:

Poisťník potvrdzuje, že bol oboznámený a prevzal poisťné podmienky v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení, zverejnené na www.summit.sk.

Klient svojim podpisom ďalej potvrdzuje, že ho finančný agent riadne oboznámil s výhodami Rámcovej zmluvy (RZ) z príslušnej poisťovne a že bol informovaný o nákladoch na finančné sprostredkovanie podľa príslušného zákona. Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Klient súhlasí s výškou poisťného, so spôsobmi zabezpečenia, ktoré od neho daná poisťovňa vyžaduje v súlade so všeobecnými poisťnými podmienkami (VPP). Zmluvnými dojednaniami (ZD) príslušnej poisťovne, limitmi plnenia, ako aj s vylukami poisťného plnenia, porozumel im a súhlasí s nimi. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytute finančnému agentovi v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a že budú spracované v informačnom systéme tak poisťovateľa, ako aj veriteľa a finančného agenta. Klient zároveň berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poisťnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.

Meno klienta

V dňa

podpis klienta

Meno poverenej osoby, ktorá poskytla žiadateľovi všetky potrebné informácie k žiadosti a overila jeho osobné údaje:

V dňa

podpis poverenej osoby

PREHLÁSENIE O SÚHLASE POISŤNÍKA S BEZPLATNOU STAROSTLIVOSŤOU FINANČNÉHO AGENTA:

- Poisťník potvrdzuje podpisom tohto prehlásenia, že poistenie s ním **DOJEDNAL** finančný agent na základe rámcovej zmluvy s poisťovňou, na základe čoho poisťník podpísal poisťnú zmluvu.
- Poisťník potvrdzuje podpisom tohto prehlásenia, že súhlasí s tým, aby finančný agent počas trvania poisťného vzťahu poisťníka s poisťovňou **BEZ NÁROKU NA AKÚKOL'VEK ODPLATU VOČI POISŤNÍKOVI**, poisťníka priebežne kontaktoval, prípadne navštevoval, poskytoval mu na základe jeho požiadania rady, konzultácie a informácie o uzatvorení poistení, poskytoval mu potrebnú pomoc napríklad pri hlásení zmien, nahlasovaní poisťných udalostí, revízií poisťných zmlúv, analýze poisťiteľných rizík, spracovaní návrhov poisťných zmlúv, uzatváraní poisťných zmlúv a ich dodatkov, aktualizácii a modifikácii poisťných zmlúv podľa skutočného stavu majetku a želania poisťného po celú dobu ich platnosti a asistenciu pri likvidácii poisťných udalostí.
- Všetky náklady súvisiace s uzatvorením poistenia poisťníka s poisťovňou sú nákladom poisťovne vrátane odmenu finančného agenta. Finančný agent nemá voči poisťníkovi na základe tejto listiny nárok na odmenu.
- Poisťník súčasne udeľuje finančnému agentovi výslovný písomný súhlas s nakladaním s osobnými údajmi na čas až do vyradenia poisťnej zmluvy, na ktorú sa toto prehlásenie vzťahuje, z jeho kmeňa. Súhlas sa udeľuje v rozsahu v akom sú spracované osobné údaje poisťníka v informačnom systéme poisťovne za účelom starostlivosti o klienta, správy poistenia a likvidácie poisťných udalostí.

Tento súhlas môže kedykoľvek zaniknúť jeho písomným odvolaním poisťníkom. V takom prípade tento súhlas zaniká dňom doručenia jeho písomného odvolania do sídla finančného agenta. Finančný agent na základe tejto listiny nie je oprávnený vykonávať v mene a v zastúpení poisťníka žiadne právne úkony. Poisťník zároveň berie na vedomie, že toto prehlásenie nie je návrhom na uzavretie poisťnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Poisťník zároveň udeľuje

áno nie

V dňa

Udelenie súhlasu akceptujem - finančný agent

V dňa

Súhlas udeľujem - poisťník (klient)



Summit Finance Slovakia s.r.o.

Tuhovská 9, 831 07 Bratislava

Tel.: +421 2 33 526 200, 33 526 255 Fax: +421 2 33 526 290

e-mail: info.finance@summit.sk, www.summit.sk/finance



IČO: 35 926 996, IČ DPH: SK2021978926, Bankové spojenie: ČSOB, a.s. 25542543/7500

Registrácia: Okresný súd Bratislava I, Oddiel: Sro, Vložka č.: 35363/B

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Informácie o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1

Charakteristika poisťnej zmluvy

1. Názov poisťného produktu

KASKO POISTENIE

Poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 10.07.2008 (VPP), Zmluvnými dojednaniami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel – KASKO zo dňa 18.05.2009 (ZD) a prílohami a dodatkami k poisťnej zmluve (príloha/dodatok).

2. Popis poisťného produktu

2.1. Poistené riziká (čl. I VPP, čl. I ZD)

Základné poistenie

- pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie,
- KASKO Economy,
- ojazdených motorových vozidiel LIMIT s obmedzeným poisťným plnením,
- skiel a vybraných rizík,
- pre prípad odcudzenia.

Doplnkové poistenie

- pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti,
- pre prípad odcudzenia,
- pre nadštandardnú výbavu vozidla,
- úrazové poistenie osôb vo vozidle,
- batožiny,
- havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností,
- finančnej straty,
- náhradného vozidla,
- krátkodobé rozšírenie územnej platnosti.

2.2. Výhody produktu

- stavebnicový systém poistenia, flexibilná skladba produktov, možnosť voľby rozsahu poisťného krytia,
- možnosť voľby spoluúčasti, územnej platnosti a hodinovej sadzby za opravu vozidla,
- možnosť voľby ročného, polročného alebo štvrtročného poisťného obdobia,
- poistenie sa môže dojsť ako individuálne alebo hromadné poistenie,
- použitie náhradných dielov vyhovujúcej akosti pri oprave poškodeného vozidla (KASKO Economy),
- poistenie ojazdených vozidiel (základné poistenie LIMIT),
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- krátkodobé poistenie, krátkodobé rozšírenie územnej platnosti,
- možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez telefón alebo internet,
- široká sieť zmluvných partnerov pre opravy motorových vozidiel.

2.3. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia

Ak vznikla povinnosť plniť, je poisťovateľ povinný vyplatiť poisťné plnenie vypočítané podľa čl. XI VPP, ZD a podmienok dojednaných v poisťnej zmluve. Poisťné plnenie pre jednotlivé typy základných a doplnkových poistení je bližšie špecifikované v čl. XVIII až XXXVII VPP, ZD, prípadne v prílohe/dodatku k poisťnej zmluve.

2.4. Výluky z poistenia

Škody z plnenia vylúčené sú uvedené v čl. XIII VPP, prípadne v prílohe/dodatku k poisťnej zmluve. Ďalšie výluky pri doplnkových poisteniach sú uvedené v čl. XXVIII VPP, čl. XXXIII VPP, čl. XXXVII VPP, prípadne v prílohe/dodatku k poisťnej zmluve.

2.5. Upozornenie na možnosť sankcií a postihov spojených s poisťným plnením

Zníženie a zamietnutie poisťného plnenia (nepravdivé informovanie poisťovateľa, porušenie povinností podľa Občianskeho zákonníka, všeobecne záv. práv. predpisov, VPP, ZD...), podpoistenie, odstúpenie od zmluvy zo strany poisťovateľa, poistenie predmetu poistenia na rovnaký účel u viacerých poisťovateľov – čl. XII VPP, čl. XXVII VPP, čl. XI VPP, čl. VIII VPP, čl. XI VPP.

3. Oboznámenie o dôsledkoch nezaplatenia poisťného (čl. VIII VPP)

Poistenie zanikne, ak poisťné za prvé poisťné obdobie alebo jednorazové poisťné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie zanikne aj tak, že poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poisťné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené poisťné. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poisťného.

4. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

5. Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany (čl. VIII VPP)

V súvislosti so zmenou podmienok rozhodujúcich pre stanovenie výšky poisťného má poisťovateľ právo jednostranne upraviť výšku poisťného na ďalšie poisťné obdobie. Výšku poisťného je poisťovateľ oprávnený upraviť, najmä ak dôjde k zvýšeniu cien náhradných dielov a opravárenských prác, k rastu indexu spotrebiteľských cien a pod. Poisťovateľ je povinný oznámiť novú výšku poisťného poisťníkovi najneskôr v lehote 6 týždňov pred koncom poisťného obdobia. Ak poisťník do konca poisťného obdobia oznámi poisťovateľovi, že so zmenou výšky poisťného pre ďalšie poisťné obdobie nesúhlasí, zaniká poistenie ku koncu poisťného obdobia. Ak poisťník zaplatí na ďalšie poisťné obdobie poisťné v pôvodnej výške, poistenie môže so súhlasom poisťovateľa pokračovať; poisťné plnenie sa potom zníži primerane podľa pomeru pôvodného poisťného k zvýšenému poisťnému.

6. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy

6.1. Podmienky odstúpenia od zmluvy (čl. VIII VPP).

6.2. Výpoveď poisťnej zmluvy ku koncu poisťného obdobia (čl. VIII VPP), výpoveď do 2 mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy (čl. VIII VPP), výpoveď po poisťnej udalosti (čl. VIII VPP).

7. Spôsob vybavovania sťažností

7.1. Poisťovateľ prijíma a rieši sťažnosti podané, proti jeho postupu, ústne alebo písomne. Sťažovateľ môže ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne na pracoviskách servisu klientom a v agentúrnych kanceláriách poisťovateľa. Ústnu sťažnosť môže sťažovateľ podať aj na telefónnom čísle 0800 122 222. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ zaslať aj emailom na dialog@allianzsp.sk alebo poštou na adresu sídla poisťovateľa.

7.2. Zo sťažnosti musí byť zrejmy dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.

7.3. Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.

7.4. V prípade, že je sťažnosť podaná opakovane, tým istým sťažovateľom, v rovnakej veci a neobsahuje nové skutočnosti, poisťovateľ nie je povinný sťažnosť vybaviť a sťažovateľa o tom upovedomiť.

Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy bola schválená dňa 01.04.2010.

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Informácie o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1

obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené poistné. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného.

Charakteristika poisťnej zmluvy

1. Názov poistného produktu

KASKO Total

Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie KASKO Total zo dňa 15.08.2008 (VPP).

2. Popis poistného produktu

2.1. Poistené riziká

Finančná strata predstavujúca rozdiel medzi obstarávacou cenou vozidla a všeobecnou hodnotou vozidla vzniknutá v dôsledku totálnej škody alebo odcudzenia vozidla, ktoré sú poistnou udalosťou v primárnom poistení – čl. I VPP.

2.2. Výhody produktu

- možnosť pripoistenia náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia,
- poistenie nových aj ojazdených vozidiel,
- možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez telefón alebo internet.

2.3. Všeobecná charakteristika poistného plnenia

Poistným plnením je finančný rozdiel medzi obstarávacou cenou vozidla a všeobecnou hodnotou vozidla v dôsledku totálnej škody alebo odcudzenia vozidla – čl. IX VPP.

2.4. Výluky z poistenia

Škody z plnenia vylúčené sú uvedené v čl. XI VPP a čl. I VPP.

2.5. Upozornenie na možnosť sankcií a postihov spojených s poistným plnením

Zníženie a zamietnutie poistného plnenia (nepravdivé informovanie poisťovateľa, porušenie povinností podľa Občianskeho zákonníka, všeobecne záv. práv. predpisov, VPP...), odstúpenie od zmluvy zo strany poisťovateľa, poistenie predmetu poistenia na rovnaký účel u viacerých poisťovateľov – čl. X VPP, čl. VII VPP, čl. IX VPP.

3. Oboznámenie o dôsledkoch nezaplatenia poistného (čl. VII VPP):

Poistenie zanikne, ak poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorazové poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie zanikne aj tak, že poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa

4. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

5. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy

5.1. Podmienky odstúpenia od zmluvy (čl. VII VPP).

5.2. Výpoveď poisťnej zmluvy ku koncu poistného obdobia (čl. VII VPP), výpoveď do 2 mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy (čl. VII VPP).

6. Spôsob vybavovania sťažností

6.1. Poisťovateľ prijíma a rieši sťažnosti podané, proti jeho postupu, ústne alebo písomne. Sťažovateľ môže ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne na pracoviskách servisu klientom a v agentúrnych kanceláriách poisťovateľa. Ústnu sťažnosť môže sťažovateľ podať aj na telefónnom čísle 0800 122 222. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ zaslať aj emailom na dialog@allianzsp.sk alebo poštou na adresu sídla poisťovateľa.

6.2. Zo sťažnosti musí byť zrejmy dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.

6.3. Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.

6.4. V prípade, že je sťažnosť podaná opakovane, tým istým sťažovateľom, v rovnakej veci a neobsahuje nové skutočnosti, poisťovateľ nie je povinný sťažnosť vybaviť a sťažovateľa o tom upovedomiť.

Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy bola schválená dňa 01.04.2010.

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Informácie o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1

Charakteristika poisťnej zmluvy

1. Názov poisťného produktu

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 14.07.2008 (VPP) a Zmluvnými dojednaniami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 21.03.2007(ZD).

2. Popis poisťného produktu

2.1. Poistené riziká (čl. III VPP)

Poistenie sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poisťnej zmluve v zmysle ustanovení čl. III VPP.

2.2. Výhody produktu

- povinné zmluvné poistenie so spoluúčasťou (čl. XV VPP)
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez telefón alebo internet,
- poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo hromadné poistenie.

2.3. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia (čl. XII VPP)

Uplatnené a preukázané nároky alebo náklady sa hradia v rozsahu podľa čl. XII VPP do výšky limitu poisťného plnenia dojednaného v poisťnej zmluve.

2.4. Výluky z poistenia

Poisťovateľ nenahradí za poisťného škodu podľa ustanovení čl. IV VPP.

2.5. Upozornenie na možnosť sankcií a postihov spojených s poisťným plnením

Nárok poisťovateľa na náhradu vyplateného poisťného plnenia alebo jeho časti, odmietnutie poisťného plnenia v zmysle ustanovení čl. XIII VPP, čl. XI VPP a čl. XI VPP.

3. Oboznámenie o dôsledkoch nezaplatenia poisťného (čl. VIII VPP)

Poistenie zanikne, ak poisťné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Ak je v poisťnej zmluve dohodnuté platenie poisťného v splátkach, lehota pre zánik poistenia začne plynúť od dátumu splatnosti nezaplatenej splátky poisťného a predlžuje sa tak, že skončí uplynutím jedného mesiaca od dátumu splatnosti poslednej splátky poisťného. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty.

Ak poistenie zanikne počas poisťného obdobia pre neplatenie poisťného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poisťnú zmluvu, je povinná uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poisťného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poisťná zmluva uzavretá počas tohto poisťného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná.

4. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene
V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

5. Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany (čl. VII VPP)

Poisťné pri poistení zodpovednosti podľa VPP sa stanovuje vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa vyplývajúcich z poistenia vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu. Výšku poisťného stanovuje poisťovateľ v zmysle predchádzajúcej vety pre poisťné obdobie dohodnuté v poisťnej zmluve.

6. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy

6.1. Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach § 793 Občianskeho zákonníka môže poisťovateľ od poisťnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poisťnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poisťovateľ uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil; inak právo zanikne.

6.2. Výpoveď poisťnej zmluvy ku koncu poisťného obdobia (čl. VIII VPP), výpoveď po vzniku poisťnej udalosti (čl. VIII VPP).

7. Spôsob vybavovania sťažností

7.1. Poisťovateľ prijíma a rieši sťažnosti podané, proti jeho postupu, ústne alebo písomne. Sťažovateľ môže ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne na pracoviskách servisu klientom a v agentúrnych kanceláriách poisťovateľa. Ústnu sťažnosť môže sťažovateľ podať aj na telefónnom čísle 0800 122 222. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ zaslať aj emailom na dialog@allianzsp.sk alebo poštou na adresu sídla poisťovateľa.

7.2. Zo sťažnosti musí byť zrejmy dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.

7.3. Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.

7.4. V prípade, že je sťažnosť podaná opakovane, tým istým sťažovateľom, v rovnakej veci a neobsahuje nové skutočnosti, poisťovateľ nie je povinný sťažnosť vybaviť a sťažovateľa o tom upovedomiť.

Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy bola schválená dňa 01.04.2010.