

Wüstenrot poisťovňa, a.s.  
 Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR  
 IČO: 31 383 408 • DIČ: 2020843561  
 IČ pre DPH: SK 2020843561  
 Obchodný register Okresného súdu Bratislava I,  
 oddiel Sa, vložka č. 757/B • www.wuestenrot.sk

## POISTNÁ ZMLUVA

### Poistenie finančnej straty - SuperGAP

GDPR 05/2018

599

#### POISTNÍK - VLASTNÍK\*

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba podnikateľ	<input type="checkbox"/> Právnická osoba	Štátne občianstvo	Séria a číslo OP	<input type="text"/>
Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)				Rodné číslo/ IČO	<input type="text"/>
Miesto trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo)		Obec (dodacia pošta)	PSČ <input type="text"/>		
Kontaktná adresa (ulica a číslo)		Obec (dodacia pošta)	PSČ <input type="text"/>		
E-mail		Tel. číslo			
Označenie úradného registra/ úradnej evidencie		Číslo zápisu do registra/ evidencie			

#### OSOBA OPRAVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU

Meno, priezvisko, titul	Rodné číslo	<input type="text"/>
Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)		

\* v prípade, že poisťník nie je vlastníkom, treba k poistnej zmluve doložiť kópiu dokladu preukazujúceho vlastníctvo motorového vozidla (napr. zmluva a pod.)

#### ÚDAJE O VOZIDLE (vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. osvedčením o evidencii)

Kategória vozidla	Továrnska značka, typ	Séria a číslo technického preukazu (veľký tech. preukaz, resp. osvedčenie o evidencii)			
Rok výroby <input type="text"/>	Výkon motora v kW <input type="text"/>	Zdvih. objem v cm <sup>3</sup> <input type="text"/>	Druh paliva <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> iné	Farba vozidla	
VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie) <input type="text"/>		Celková hmotnosť v kg <input type="text"/>		Počet miest na sedenie <input type="text"/>	
EČV <input type="text"/>		Dátum pridelenia prvého EČV <input type="text"/>			

#### DOTAZNÍK

Účel použitia	<input type="checkbox"/> bežný	taxislužby, súťažné motorové vozidlá, vozidlá autopožičovní, vozidlá na prenájom, vozidlá s právom prednostnej jazdy (sanitky, policajné autá, hasiči), špeciálne autá určené na prepravu nebezpečného nákladu, autoškola
<b>ZABEZPEČENIE:</b> Vozidlo je zabezpečené nasledovnými požadovanými bezpečnostnými zariadeniami proti krádeži, ktoré sú funkčné a ich montáž je preukázaná potrebnými dokladmi:		
<input type="checkbox"/> mechanické - typ, výrobca:	<input type="checkbox"/> autoalarm - typ, výrobca:	<input type="checkbox"/> iné - typ, výrobca:
<input type="checkbox"/> imobilizér - typ, výrobca:	<input type="checkbox"/> satelitné - typ, výrobca:	
Poisťník vyhlasuje, že on alebo vlastníkom vozidla má všetky originálne kľúče od poisťovaného vozidla:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Vozidlo má k dnešnému dňu najazdených <input type="text"/> km
Je vozidlo v čase uzavretia poistnej zmluvy poškodené? Ak áno, špecifikujte presne každé poškodenie vozidla:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Vyhlásenie zástupcu Svojím podpisom potvrdzujem, že opis stavu motorového vozidla, uvedeného v tejto poistnej zmluve, zodpovedá stavu vozidla, ktorý som preveril osobnou obhliadkou vozidla.
..... podpis zástupcu poisťovne, resp. koop. partnera poisťovne		

#### VINKULÁCIA

Poisťník žiada o vinkuláciu poistného plnenia	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Ak áno:	<input type="checkbox"/> na základe štandardných podmienok vinkulácie poisťovne (prílohou poistnej zmluvy je kópia potvrdenia o vinkulácii podpísaná a opečiatkovaná exkluzívnym zástupcom) <input type="checkbox"/> na základe podmienok vinkulárneho veriteľa (k poistnej zmluve sa pripoja tlačivá vinkulárneho veriteľa za účelom potvrdenia vinkulácie ústredím poisťovne)
V prospech (obchodné meno a adresa):	
Bankové spojenie (číslo úverového účtu/kód banky):	IBAN <input type="text"/> BIC <input type="text"/>

## ÚDAJE O POISTENÍ

Náhrada poistnej zmluvy SuperGAP vo WP číslo:  Začiatok poistenia je .  hodina a minúta dňa uzavretia poistnej zmluvy

Druh platby následného poistného  poštovou poukážkou  bankovým prevodom (ak máte záujem o doručovanie poštových zásielok s predtlačenými príkazmi na úhradu, zadajte nižšie číslo účtu/kód banky)

Bankové spojenie IBAN           BIC

Poistná doba:  ojazdené vozidlá →  tri technické roky  
 nové vozidlá →  tri technické roky  štyri technické roky  päť technických rokov

## VÝPOČET POISTNEJ SUMY

Poistná suma motorového vozidla vrátane výrobcom namontovanej doplňujúcej výbavy: A  €

Spôsob stanovenia poistnej sumy - **NOVÉHO VOZIDLA:**  faktúra o prvej kúpe vozidla, resp. preberací protokol - číslo:   
- **OJAZDENÉHO VOZIDLA:**  stanovenie ceny cez pracovníkov odborného odd. „ocenenie motorových vozidiel“:

Poistná suma dodatočne nainštalovanej doplňujúcej výbavy: B  €

Celková poistná suma vozidla vrátane výrobcom namontovanej a dodatočne nainštalovanej doplňujúcej výbavy: A + B =  €

## VÝPOČET POISTNÉHO

## RIZIKOVÉ ZNAČKY MV:

Audi, BMW, Bugatti, Ferrari, Land Rover, Lexus, Maserati, Seat, Škoda, VW

## PREFEROVANÉ ZNAČKY MV:

Alfa Romeo, Cadillac, Citroën, Dacia, Daewoo, Daihatsu, Dodge, Fiat, Ford, Honda, Hyundai, Chevrolet, Chrysler, Isuzu, Jaguar, Jeep, Kia, Lancia, Mazda, Mercedes, Mini, Mitsubishi, Nissan, Opel, Peugeot, Renault, Saab, Smart, Subaru, Suzuki, Toyota, VAZ, Volvo

Rizikové MV, ktoré má menej ako 36 mes. **0,015 koeficient**  Preferované MV, ktoré má menej ako 36 mes. **0,007 koeficient**  
 Rizikové MV, ktoré má viac ako 36 mes. (vrátane) **0,010 koeficient**  Preferované MV, ktoré má viac ako 36 mes. (vrátane) **0,006 koeficient**

Spôsob platenia:  jednorázovo na celú poistnú dobu  ročné splátky poistného

## POISTNÁ SUMA

 €

x

## KOEFIICIENT

0, 0 

=

## ROČNÁ SPLÁTKA POISTNÉHO

 €

## ROČNÁ SPLÁTKA POISTNÉHO

 €

x

## POČET ROKOV POISTENIA

=

## VÝSLEDNÉ POISTNÉ

 €

## PRÍLOHY KU ZMLUVE

K poistnej zmluve uvedeného vozidla prikladám mnou overené fotokópie nasledujúcich dokladov:

primárna poistná zmluva  preberací protokol  protokol o poistnom poradenstve  
 veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii  faktúra o prvej kúpe vozidla vrátane prípadnej doplňujúcej výbavy, resp. preberací protokol  iné doklady - uveďte aké: .....  
 posledná kúpno-predajná zmluva  doklady o nadobudnutí dodatočne nainštalovanej doplňujúcej výbavy .....  
 fotodokumentácia  súhlas s uzatvorením poistnej zmluvy, ak je potrebný .....  
 fotodokumentácia zaslaná e-mailom

## VYHLÁSENIA A SPLNOMOCNENIA POISTNÍKA

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky uvedené v poistnej zmluve odpovedal pravdivo a úplne a všetky údaje odkontroloval a súhlasí s nimi. Poistník prehlasuje, že sa so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie SuperGAP, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a s Informáciami o spracúvaní osobných údajov oboznámil a v písomnej forme ich prevzal.

Poistník a poisťovňa sa dohodli, že dňom účinnosti tejto poistnej zmluvy zaniká poistná zmluva určená číslom v časti „Údaje o poistení“ tejto poistnej zmluvy.

Poistník žiada o odovzdanie informačného dokumentu o poistnom produkte formou (vyberte len jednu možnosť):

trvanlivé médium (adresný e-mail s prílohou)\*  webová stránka poisťiteľa\*  papier

\*možno vybrať len v prípade, ak klient uviedol e-mailovú adresu

Poistník potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy mu bol odovzdaný v ním zvolenej forme Informačný dokument o poistnom produkte poistenia finančnej straty - SuperGAP.

Vyhlasujem, že uzavretie poistnej zmluvy vykonávam na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v mojom vlastníctve.

.....  
miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy

.....  
podpis poistníka

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV PRE ÚČELY MARKETINGU A REKLAMY**

Týmto poskytujem spoločnostiam, patriacim do skupiny Wüstenrot\* svoje **osobné údaje a výslovne súhlasím** so spracúvaním mojich uvedených osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo a e-mailový kontakt, vrátane ich poskytovania medzi nižšie uvedenými subjektmi pre účely:

- Marketingu a reklamy.** Marketingom a reklamou sa rozumie kontaktovanie mojej osoby za účelom reklamy a ponuky produktov a služieb spoločností patriacich do **skupiny Wüstenrot** rôznou formou, ako napr. zasielaním propagačných materiálov, letákov a časopisov poštou ako aj elektronicky, telefonické kontaktovanie, vrátane zasielania SMS, automatickým volaním a iným obdobným spôsobom. Kontaktovať ma za týmto účelom môžu spoločnosti skupiny Wüstenrot, ako aj nimi zmluvne poverení sprostredkovatelia, ktorí sú súčasťou zoznamu sprostredkovateľov, ktorý je zverejnený na webstránke [www.wuestenrot.sk](http://www.wuestenrot.sk) v časti Ochrana osobných údajov a ktorý je pravidelne aktualizovaný. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvných vzťahov s ktoroukoľvek zo spoločností skupiny Wüstenrot ako aj na dobu 5 rokov od skončenia poslednej zmluvy. Tento súhlas udeľujem slobodne, bez akýchkoľvek podmienok a po predchádzajúcom poučení o svojich právach dotknutej osoby.  áno  nie
- Účasti v súťažiach o výherné ceny, organizovaných pre klientov skupiny Wüstenrot,** vrátane vyhodnotenia a určenia výhercov; a to ktoroukoľvek spoločnosťou skupiny Wüstenrot alebo ňou zmluvne povereným sprostredkovateľom, ktorý je uvedený na hore uvedenom zozname sprostredkovateľov. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania mojich zmluvných vzťahov s ktoroukoľvek zo spoločností skupiny Wüstenrot. Tento súhlas udeľujem slobodne, bez akýchkoľvek podmienok a po predchádzajúcom poučení o svojich právach dotknutej osoby.  áno  nie

Beriem na vedomie, že ktorýkoľvek z vyššie udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomnej žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa alebo elektronicky na e-mailovú adresu: [DPO@wuestenrot.sk](mailto:DPO@wuestenrot.sk)

.....  
dátum udelenia súhlasu

.....  
podpis poistníka

\* Skupinu Wüstenrot tvoria tieto spoločnosti: Wüstenrot poisťovňa a. s., Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, IČO: 31383408, a Wüstenrot stavebná sporiteľňa a. s., Grösslingova 77, 824 68 Bratislava, IČO: 31351026.

Nižšie uvedený zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že preveril totožnosť poistníka, osoby oprávnenej konať v mene poistníka a údaje uvedené v tomto návrhu zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poistníkom, osobou konať v mene poistníka. Zástupca potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, osoby oprávnenej konať v mene poistníka v súlade so zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Získateľské číslo zástupcu:	<input type="text"/>	Meno a priezvisko zástupcu:	<input type="text"/>	Registračné číslo NBS*:	<input type="text"/>
Telefonický kontakt zástupcu:	<input type="text"/>	E-mailová adresa zástupcu:	<input type="text"/>		
Tipérske číslo/ Osobné/MA číslo:	<input type="text"/>	Meno a priezvisko tipéra:	<input type="text"/>	..... podpis a pečiatka zástupcu, Wüstenrot poisťovňa, a. s.	

\*nevypĺňa VFA