

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.wustenrot.sk



POISTNÁ ZMLUVA

GDPR 05/2018

599

POISTENIE SKIEL MOTOROVÝCH VOZIDIEL

POISTNÍK - VLASTNÍK¹

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

OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU

Meno, priezvisko, titul	Pracovná pozícia	Rodné číslo	<input type="text"/>
-------------------------	------------------	-------------	----------------------

¹ v prípade, že poisťník nie je vlastníkom, treba k poisťnej zmluve doložiť kópiu dokladu preukazujúceho vlastníctvo motorového vozidla (napr. zmluva)

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

Kategória vozidla	Továrenská značka, typ	Séria a číslo TP resp. OEV			
Rok výroby	Výkon motora v kW	Zdvih. objem v cm ³	Druh paliva <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> iné		
VIN (výrobné číslo vozidla/ karosérie)	Celková hmotnosť v kg		Počet miest na sedenie		
EČV	Dátum pridelenia prvého EČV	Farba vozidla			

ÚDAJE O POISTENÍ

Poistné obdobie: ročne	Spôsob platenia: ročne	Splatnosť prvého poistného: deň začiatku poistenia	Spôsob platenia: jednorazovo	Druh poistného: bežné
Poistná doba: <input type="checkbox"/> neurčitá od <input type="text"/> <input type="checkbox"/> určitá ² od <input type="text"/> do <input type="text"/>				
Výška spoluúčasti: 10 % z poistného plnenia v prípade výmeny skla		Druh platby následného poistného: <input type="checkbox"/> poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> bankovým prevodom		
Bankové spojenie: IBAN		BIC		

² poistenie na dobu určitú je možné dojednať iba v prípade, ak má poisťník už dojednanú inú poisťnú zmluvu Poistenia skiel motorových vozidiel vo Wüstenrot poisťovni, a.s. na dobu neurčitú.

POISTNÁ SUMA A POISTNÉ

Poistná suma € Základné poistné € x Koeficient = Výsledné poistné €

Pri prevzatí poisťnej zmluvy poisťníkom zástupca poisťovne prevzal, resp. vyhotovil: protokol o poisťnom poradenstve
 veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii fotodokumentácia iné doklady - uveďte aké:

VYHLÁSENIA A SPLNOMOCNENIA POISTNÍKA

Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky uvedené v poisťnej zmluve odpovedal pravdivo a všetky údaje odkontroloval a súhlasí s nimi. Poisťník prehlasuje, že sa so všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie skiel motorových vozidiel a informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy, oboznámil a prevzal ich v písomnej forme.

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

Poisťník žiada o odovzdanie informačného dokumentu o poisťnom 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

Poisťník potvrdzuje, že pred uzavretím poisťnej zmluvy mu bol odovzdaný v ním zvolenej forme Informačný dokument o poisťnom produkte poistenia skiel motorových vozidiel.

.....
 miesto a dátum uzavretia poisťnej zmluvy

.....
 podpis poisťníka

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV PRE ÚČELY MARKETINGU A REKLAMY

Týmto poskytujem spoločnostiam, patriacim do skupiny Wüstenrot* svoje **osobné údaje a výslovne súhlasím** o spracúvaní 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 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

.....
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 a poisteného a údaje uvedené v tomto návrhu zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poistníkom a poisteným. Zástupca potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, poisteného v prípade, že je osobou inou ako poistník, v súlade so zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Získateľské číslo zástupcu: Meno a priezvisko zástupcu:

Telefonický kontakt zástupcu: E-mailová adresa zástupcu:

Osobné/MA číslo: Registračné číslo NBS*:
podpis a pečiatka zástupcu, Wüstenrot poisťovňa, a. s.

*nevypĺňa VFA

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA K UZATVÁRANIU POISTNEJ ZMLUVY:**Poistná suma a základné poistné**

Poistná suma	Do 3,5 t vrátane	Od 3,5 t do 6,5 t
200 €	49 €	59 €
500 €	69 €	79 €
800 €	89 €	99 €

Koeficienty

0 - 3 mesiace	0,30
4 - 6 mesiacov	0,60
7 - 9 mesiacov	0,85
10 - 12 mesiacov a doba neurčitá	1,00