Allianz

Národný jadrový fond
20. 06. 2023
Číslo záznamu: | Číslo spisu:
Prílohy: | Vybavuje:

Dátum	16. 06. 2023
Finančný agent	Jarmila Schwarzová/Jarmila Schwarzová
Telefón	+421903915180

Vec: Sprievodný list k Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy poistenia MOJE AUTO

Vážený klient,
ďakujeme za Váš záujem o poistenie MOJE AUTO. V prílohe Vám zasielame Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

K uzatvoreniu poistnej zmluvy dôjde zaplatením poistného. Poistné prosím uhraďte na účet Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s. v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou návrhu zmluvy:

Banka:	IBAN:
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Variabilný symbol:	9300011184
Špecifický symbol:	2222222222
Suma na úhradu v EUR:	630,19 EUR

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli oboznámený s obsahom Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy a dostali ste dokumenty, ktoré sú prílohou tohto listu. Venujte im prosím potrebnú pozornosť a odložte si ich pre prípadné neskoršie použitie.

Po uzatvorení poistnej zmluvy Vám bude zaslaná poistka pre MOJE AUTO spolu so zelenou kartou.

Ak sa chystáte v nasledujúcich dňoch vycestovať do zahraničia a zelená karta Vám nebude doručená pred termínom Vašej cesty, požiadajte prostredníctvom Infolinky +421 2 50 122 222 o jej urýchlené zaslanie alebo navštívte najbližšie servisné centrum a požiadajte o jej vystavenie. Pri žiadosti o vystavenie zelenej karty sa preukážte dokladom o zaplatení poistného.

Viac o našich produktoch a službách nájdete na www.allianz.sk

ECO

S úctou

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva

Prílohy:
Informačný dokument o poistnom produkte
Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy
Potvrdenie o poistení zodpovednosti
Vyúčtovanie poistného
Oceňovacie tabuľky
Oznámenie o spracovaní osobných údajov
Poistné podmienky: MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM
Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie

Allianz



MOJE AUTO – NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY

Poisťovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B
Zastúpená: Ing. Jozef Paška – člen predstavenstva
Juraj Dlhopolček, MSc. – člen predstavenstva

NÁVRH NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY ČÍSLO 9300011184

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO 8880209180

Poistník			
Obchodné meno:	**Národný jadrový fond**		
Sídlo spoločnosti:	**Tomášikova 179/22, 82102 Bratislava**		
E-mail:	**strazofcova@njf.sk**	IČO:	**30865433**
Koľko poistných udalostí mala spoločnosť/klient za posledných 5 rokov?: **0**		Telefón:	
Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:			
Meno a priezvisko: **Zuzana Stražofcová**		E-mail:	**strazofcova@njf.sk**
		Telefón: -	

Informácie o zmluve			
Frekvencia platenia:	☑ ročná splátka	☐ polročné splátky	☐ štvrťročné splátky
Výročný deň:	**06. 07.**		

Podmienky poistenia sú upravené v nasledujúcich dokumentoch: "MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM" zo dňa 15. 09. 2022 a "OCEŇOVACIE TABUĽKY" zo dňa 01. 01. 2016 vydanými poisťovateľom.

Prvým poistným obdobím poistnej zmluvy, ktorou je poistená flotila, je obdobie, za ktoré sa platí poistné v dohodnutých splátkach, začína okamihom začiatku poistenia a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom. Každé ďalšie poistné obdobie začína výročným dňom a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom.

Poistené vozidlá s podmienkami dohodnutého poistenia sú uvedené v časti tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy „Zoznam vozidiel". Ďalšie vozidlá je možné poistiť uzatvorením ďalšieho „Zoznamu vozidiel", ktorý bude odkazovať na tento návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy alebo na poistnú zmluvu uzatvorenú týmto návrhom poistnej zmluvy.

Poistník berie na vedomie, že ak v čase vytvorenia tohto návrhu existuje iný platný návrh alebo iné platné návrhy flotilovej poistnej zmluvy, údaje o výročnom dni, začiatku poistnej zmluvy a frekvencii platenia tento návrh prebral z najstaršieho platného návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy je uzatvorená zaplatením prvého poistného **v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu. Platnosť tohto návrhu končí uplynutím lehoty na zaplatenie.** Na prijatie návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť prvé poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň tejto lehoty. V prípade, že prvé poistné nebude zaplatené najneskôr v posledný deň tejto lehoty, návrh stratí platnosť, poistná zmluva nebude uzatvorená a neskoro zaplatené poistné bude vrátené.

A 3 R C 1 1 9 4 0 1 P

NÁVRH NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY ČÍSLO 9300011184

Za zaplatenie poistného sa považuje vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu poistné aj pripísané. V prípade, ak bude prvé poistné zaplatené včas a poistná zmluva vznikne, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením prvého poistného, t.j. na dobu odo dňa, hodiny a minúty najskoršieho zo začiatkov poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu, do dňa zaplatenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA (ECO)

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy vrátane „Zoznamu vozidiel" sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia uzatvoreného prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, vozidlo nie je/vozidlá nie sú používané na iný druh použitia ako je uvedené v „Zozname vozidiel", že je/sú vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami, originálnymi kľúčmi a ovládačmi od vozidla a žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy poistku s potvrdením o poistení a zelenou kartou.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že tento návrh je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom tlačiva s názvom „Poistenie vozidiel MOJE AUTO 2021" môže vykonať aj zmeny poistení uzatvorených v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie pre klientov s IČO sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzatvorením poistenia. Poisťovateľ môže po uzatvorení poistenia vykonať obhliadku poisteného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať do osobitného formuláru. Za účelom vykonania obhliadky je poistník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je vozidlo používané na iný druh použitia ako ten, pre ktorý je poistenie dohodnuté, má poisťovateľ právo na zmluvnú pokutu vo výške štvornásobku poistného za poistenie vozidla pre bežnú prevádzku, a to odo dňa, kedy podľa nášho zistenia došlo k inému druhu použitia vozidla, ako bolo dohodnuté, do dňa konca poistenia alebo do dňa zmeny výšky poistného v poistnej zmluve, podľa zisteného druhu použitia vozidla a podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Poistník je poisťovateľovi takúto zmluvnú pokutu povinný zaplatiť.

SANKČNÁ DOLOŽKA

Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by:

- takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
- takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo

A 3 R C 1 1 9 4 0 2 Q

- takéto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhoda

poisťovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA K SPRACÚVANIU OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Tieto informácie tvoria prílohu návrhu a zároveň sú zverejnené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

ELEKTRONICKÁ KOMUNIKÁCIA (E-MAIL, TELEFÓN)

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poistníka uvedený v časti Poistník, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, (ďalej aj ako „všeobecné podmienky"). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

DEŇ VYHOTOVENIA NÁVRHU NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

16 . 06 . 2023

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

ZAČIATOK POISTENIA FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

16 . 06 . 2023

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva

A 3 R C 1 1 9 4 0 3 R

Allianz

MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880209180

NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY 9300011184

OBCHODNÉ MENO Národný jadrový fond

IČO KLIENTA 30865433

Výročný deň: **06. 07.**

	EČV/VIN		Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	BT025DX VR3UPHNKKLT062344	Vozidlo	OSOBNÉ VOZIDLO (M1)	PEUGEOT 208	23. 09. 2020
			Druh použitia: B - bežná prevádzka **Poistná suma (cena) uvedená s DPH:** Dojednáva sa maximálna výška poistného plnenia z jednej poistnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom.		
		Poistenie	**Balík** MAX **Limit plnenia PZP:** 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku **Limit plnenia pre úrazové poistenie:** 6 000 EUR pre prípad smrti/12 000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu **Spoluúčasť:** 150 EUR **Asistenčné služby:** rozšírené **Začiatok poistenia uzatvoreného balíka:** 06. 07. 2023 00:00 **Ročné poistné za uzatvorený balík:** 630,19 EUR **Zaniknutá zmluva č.:** 8020246909		

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zasklenie spoluúčasť vo výške 100 EUR.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že povinné zmluvné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zanikne okamihom začiatku povinného zmluvného poistenia daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Iné poistenia dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zaniknú okamihom začiatku poistenia uzatvoreného balíku daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Ak v Zozname vozidiel nie je uvedená Zaniknutá zmluva, resp. zmluvy, a máte s Poisťovateľom dojednané platné povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla alebo havarijné poistenie vozidla uvedeného v Zozname vozidiel, je potrebné kontaktovať vášho sprostredkovateľa poistenia.

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 162,92 EUR PO ZOHĽADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 630,19 EUR

Prvé poistné na úhradu: **630,19 EUR**

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel: **16. 06. 2023**

Informácie o získateľovi	
Získateľské číslo 1:	**00068678**
Meno a priezvisko/obchodné meno:	**Jarmila Schwarzová / Jarmila Schwarzová**
Telefón:	+
E-mail:	**jarmila.schwarzova@os.allianz.sk**

ORIGINÁL

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA
INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov
Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov

3. PLATÍ - VALID

OD - FROM			DO - TO		
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year
06	07	2023	04	09	2023

(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)

4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo
Country Code/Insurer's Code/Number
SK / 009 / 8880209180

5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora)
Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.
BT025DX

6. Kategória vozidla
Category of Vehicle*
A

7. Značka vozidla
Make of Vehicle
PEUGEOT

8. **ÚZEMNÁ PLATNOSŤ**
TERRITORIAL VALIDITY
Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je prešktrnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org)
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org)

V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny.
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org.
For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org.

A	B	BG	CY(**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ(**)
BIH	~~BY~~	~~IR~~	MA	MD	MK	MNE	~~RUS~~	SRB(**)	TN	TR
UA	UK									

(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese http://gc-territorial-validity.cobx.org
(**) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla)
Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)
Národný jadrový fond
Tomášikova 179/22 , 82102 Bratislava

10. Túto kartu vydala
This Card has been issued by

- Názov poisťovateľa
  Name of the Insurer
- Adresa poisťovateľa
  Address of the Insurer

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Pribinova 19
811 09 Bratislava
Slovak Republic

Voľné miesto pre poisťovateľa
Optional for the insurer

- Logo spoločnosti
  Logo of the company
- Tel. a/alebo faxové číslo
  Phone &/or Fax number(s)
- Webová stránka
  Homepage
- E-mail adresa
  E-mail

Allianz

Infolinka: +421 2 50 122 222

www.allianz.sk

11. Podpis poisťovateľa
Signature of Insurer

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

*** KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:**
*** CATEGORY OF VEHICLES CODE:**

A OSOBNÉ AUTO / CAR **C** NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ / LORRY OR TRUCK **E** AUTOBUS / BUS **G** INÉ / OTHERS
B MOTOCYKEL / MOTORCYCLE **D** BICYKEL S POMOCNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE **F** PRÍVES / TRAILER

Allianz

ZÁZNAM O ROKOVANÍ FINANČNÉHO AGENTA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY – POSÚDENIE KLIENTA

(ďalej len „záznam")

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

Meno, priezvisko/obch. meno/názov: Jarmila Schwarzová / Jarmila Schwarzová

Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo:

Právna forma (pri PO): Registračné číslo:

Emailová adresa: jarmila.schwarzova@os.allianz.sk Telefonický kontakt:

(ďalej len „**finančný agent**"), ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia výhradne pre spoločnosť Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B, webové sídlo: www.allianzsp.sk (ďalej len Allianz)
a

Meno, priezvisko/obch. meno/názov: Národný jadrový fond

Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: Tomášikova 179/22 82102 Bratislava Telefonický kontakt:

Dátum narodenia/IČO: 30865433 Emailová adresa: strazofcova@njf.sk

(ďalej len „**klient**") spísali tento **záznam o požiadavkách a potrebách klienta,** jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poistnej zmluvy so spoločnosťou Allianz, a o jeho finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poistnej zmluvy.

PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA*	PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA*
Zabezpečenie rizika straty príjmu	☐	Domácnosť	☐
Cieľová suma alebo dôchodok	☐	Automobil: PZP	☒
DSS (II. pilier)	☐	Automobil: Havarijné poistenie	☐
Deti: zabezpečenie rizík	☐	Podnikanie	☐
Deti: zabezpečenie cieľovej sumy	☐	Profesijná zodpovednosť	☐
Cieľová suma a riziká seniorov	☐	Cestovanie	☐
Bývanie (dom, byt...)	☐	Sprostredkovanie úveru	☐
Iné:	☐	Iné:	☐

1. Klientovi je **odporúčaný** poistný produkt (príloha č. 1: Navrhnutá ponuka finančným agentom):
   Max
2. **Klient má** vo vzťahu k požadovanému poisteniu **tieto špecifické požiadavky:**
   NIE
3. **Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká**, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol upozornený:
   NIE
4. Klient uviedol **iné skutočnosti:**
   NIE
5. Klient má predchádzajúce skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem ☐ **áno** (uveďte aké)/☒ **nie***.
6. V prípade investičného životného poistenia klient pozná prípadné finančné riziká (napr. riziko straty) tohto produktu ☐ **áno**/☐ **nie***.
7. V prípade uzatvorenia poistení pre prípad úrazu alebo choroby má klient záujem o:
   ☐ krátkodobú poistnú zmluvu (do 10 rokov vrátane),
   ☐ dlhodobú poistnú zmluvu (nad 10 rokov).
   Klient si je vedomý výhod a nevýhod dĺžky vybranej poistnej doby ☐ **áno**/☐ **nie***.
8. Klient si po informovaní finančným agentom uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu vyplývajú z poistného produktu alebo služby Allianzu, pre ktorú sa rozhodol ☒ **áno**/☐ **nie***.
9. Klient sa **rozhodol** pre konkrétny poistný produkt (príloha č. 2: Finálna ponuka odsúhlasená klientom):
   vid.priloha

* Hodiace sa označte krížikom

9300011184

A3LM5166O1W

SPÔSOB POSKYTNUTIA PREDZMLUVNEJ DOKUMENTÁCIE	na papieri	allianzsp.sk	emailom
Dokument s kľúčovými informáciami (KID)/investičný produkt založený na poistení	☐	☐	☐
Informačný dokument o poistnom produkte (IPID)/neživotné poistenie	☐	☐	☐
Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach poistnej zmluvy/ostatné poistné produkty	☐	☐	☐

ĎALŠIE KONTAKTOVANIE KLIENTA

Výročné dni poistných zmlúv v iných poisťovniach:

poistenie	výročný deň	poisťovňa	poznámka

Dátum najbližšieho stretnutia: _____ Téma najbližšieho stretnutia: _____

VYHLÁSENIE FINANČNÉHO AGENTA

1. Po vyhodnotení informácií klienta finančný agent potvrdzuje, že vybraný poistný produkt – program a/alebo vybrané služby ASP sú pre klienta ☒ **vhodné**/☐ **nevhodné***.
2. Klient má k dispozícii nasledujúce **kontaktné údaje** na finančného agenta:
   ☐ tel. kontakt ☐ poštová adresa ☐ adresa AK ☐ emailová adresa ☐ kontakt soc. sietí ☐ webstránka

INFORMÁCIE PRE KLIENTA V ZMYSLE § 32 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ

1. Informácia o existencii a povahe odmeny, ktorú prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve: povaha odmeny je peňažná provízia. Finančný agent takúto odmenu za sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od Allianzu: ☒ **prijíma**/☐ **neprijíma***.
2. Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu ohľadne výšky odmeny, ktorú prijíma finančný agent za sprostredkovanie poistnej zmluvy od Allianzu, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta: ☐ **žiada**/☒ **nežiada***. Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytuje klientovi nasledovnú informáciu o výške odmeny, ktorú prijíma finančný agent od Allianzu za sprostredkovanie poistnej zmluvy:

_____

INFORMÁCIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A KLIENTA V ZMYSLE § 33 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ

1. Podmienky sprostredkúvaného poistného produktu a právne následky uzatvorenia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poistná zmluva odvoláva. Uzatvorením poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkúvaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poistnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poistnej zmluve. Allianz je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené platným zákonom o poisťovníctve, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním poisťovní pri výkone ich činnosti. Dozor nad činnosťou Allianzu vykonáva Národná banka Slovenska (NBS). Finančný agent je zapísaný v registri, podregister poistenia alebo zaistenia, zoznam viazaných finančných agentov vedenom zo strany Národnej banky Slovenska. Registračné číslo finančného agenta je uvedené na prvej strane tohto záznamu. Údaje o finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS www.nbs.sk.
2. Finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach Allianzu kvalifikovanú účasť. Zároveň Allianz alebo osoba ovládajúca Allianz nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta kvalifikovanú účasť. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania finančným agentom písomnou formou na adresu Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je platný zákon o mediácii, resp. platný zákon o rozhodcovskom konaní.
3. Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzatvára poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vyplatí v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia.

Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto záznamu mu boli poskytnuté **v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy**, ktorej predmetom je sprostredkúvaný poistný produkt a že so všetkými informáciami uvedenými v tomto zázname sa oboznámil a že prevzal kópiu tohto záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje finančnému agentovi v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta, resp. ASP. Klient zároveň berie na vedomie, **že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy** niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávnych predpisov. Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že **na sprostredkúvaný poistný produkt mu bol poskytnutý predzmluvný dokument a mal dostatok času na oboznámenie sa s jeho obsahom a jeho zváženie**. Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené v poistnej zmluve alebo v poistných podmienkach, ako aj na webovom sídle ASP. Klient berie na vedomie, že má právo požiadať ASP o poskytnutie týchto informácií v tlačenej podobe.

Vyhlásenie klienta k elektronickej komunikácii:
- má záujem komunikovať s poisťovňou elektronicky: ☒ **áno**/☐ **nie***
- má pravidelný prístup na internet: ☒ **áno**/☐ **nie***
- bol oboznámený o výhodách, povinnostiach a dopadoch vyplývajúcich pre klienta v súvislosti s elektronickou komunikáciou: ☒ **áno**/☐ **nie***

V _____, dňa _____

* Hodiace sa označte krížikom

A3LM5166602X

Allianz



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

Poisťovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK7120001757, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO	
Poisťovateľ: **IČO:** 00 151 700 Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. ústredie Pribinova 19 811 09 Bratislava Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702	**Vážený klient** **Národný jadrový fond** **Tomášikova 179/22** **82102 Bratislava**
Poistník: **IČO/RČ:** 30865433 **Národný jadrový fond** **IČ DPH:** **Tomášikova 179/22** **DIČ:** **82102 Bratislava**	**Vyúčtovanie poistného:** **Konštantný symbol:** 3558 **Variabilný symbol:** 9300011184 **Dodacie platobné podmienky:** **Dátum splatnosti:** 06. 07. 2023 **Forma úhrady:** bankový prevod **Deň odoslania:** 16. 06. 2023

Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ: **630,19 EUR**

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva

MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO					
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880209180			
	EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
	BT025DX	VR3UPHNKKLT062344	06. 07. 2023	05. 07. 2024	630,19 EUR
SPOLU					630,19 EUR

Allianz



MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA

Poistník	
Obchodné meno:	**Národný jadrový fond**
E-mail:	**strazofcova@njf.sk**
Telefón:	

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	**EČV:** BT025DX **VIN:** VR3UPHNKKLT062344 **Značka vozidla:** PEUGEOT **Model vozidla:** 208	**Balík MAX** **Limit plnenia PZP:** 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku **Limit plnenia pre úrazové poistenie:** 6000 EUR pre prípad smrti/12000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu **Spoluúčasť:** 150 EUR **Začiatok poistenia uzatvoreného balíka:** 06.07.2023 **Asistenčné služby:** rozšírené **Ročné poistné za uzatvorený balík:** 630,19 EUR

Poistné	
CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ NA ÚHRADU:	**630,19 EUR**

Lehota platenia: ☑ ročná splátka ☐ polročné splátky ☐ štvrťročné splátky

Informácie o získateľovi	
Priezvisko a meno/obchodné meno:	**Schwarzová Jarmila / Jarmila Schwarzová**
E-mail:	**jarmila.schwarzova@os.allianz.sk**
Telefón:	

Platnosť ponuky je 30 dní.

TABUĽKA POISTNÝCH BALÍKOV A KRYTIA

NÁZOV KRYTIA	COMFORT	PLUS	EXTRA	MAX
POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE	✓	✓	✓	✓
PRÁVNA POMOC	✓	✓	✓	✓
ASISTENČNÉ SLUŽBY (ZÁKLADNÉ)	✓	✓	✓	✓
ÚRAZOVÉ POISTENIE (ZÁKLADNÉ)	✓	✓	✓	✓
ŽIVEL		✓	✓	✓
POŽIAR, EXPLÓZIA, IMPLÓZIA		✓	✓	✓
POŠKODENIE ZVIERAŤOM		✓	✓	✓
ASISTENČNÉ SLUŽBY (ROZŠÍRENÉ)		✓	✓	✓
ÚRAZOVÉ POISTENIE (ROZŠÍRENÉ)		✓	✓	✓
ODCUDZENIE			✓	✓
VANDALIZMUS			✓	✓
ROZBITIE SKLA			✓	✓
HAVÁRIA				✓
FINANČNÁ STRATA*				✓

*Platí pre vozidlá nie staršie ako 6 mesiacov a po dobu uvedenú v poistnej zmluve. Platí len pre osobné a malé nákladné vozidlá s celkovou hmotnosťou do 3,5 t.

Poistenie vozidiel

Informačný dokument o poistnom produkte

Allianz

Spoločnosť: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Slovenská republika

Produkt: MOJE AUTO

Tento dokument Vám poskytuje stručný prehľad kľúčových informácií o poistení vozidla. Kompletné informácie pred uzatvorením poistnej zmluvy a zmluvné informácie o poistení vozidla sú uvedené v poistných podmienkach s názvom „MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM" zo dňa 15. 09. 2022 a v návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

O aký typ poistenia ide?

Poistenie vozidiel MOJE AUTO je komplexné poistenie motorového vozidla s rozsahom poistnej ochrany, ktorá môže zahŕňať škody spôsobené prevádzkou vozidla ostatným účastníkom cestnej premávky, škody na poistenom majetku alebo zdraví ako aj asistenčné služby a právnu pomoc. Poistenie je možné uzatvoriť iba ako jeden z balíkov COMFORT, PLUS, EXTRA alebo MAX.

Čo je predmetom poistenia?

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla:

- ✓ náhrada škody na zdraví a nákladov pri usmrtení,
- ✓ náhrada škody vzniknutá poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou veci,
- ✓ asistenčné služby (technická havária, zablokované dvere),
- ✓ účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov uvedených nárokov,
- ✓ náhrada ušlého zisku.

Limity poistného plnenia (platia limity uzatvorené v poistnej zmluve):

- 5 240 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 1 050 000 EUR na jednu poistnú udalosť

alebo do výšky

- 6 000 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 3 000 000 EUR na jednu poistnú udalosť

alebo do výšky

- 10 000 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 5 000 000 EUR na jednu poistnú udalosť.

Spolu s poistením zodpovednosti sú poskytované aj asistenčné služby (základné), právna pomoc a úrazové poistenie (základné).

Poistné krytie je možne rozšíriť aj o tieto riziká:

- živel,
- požiar, explózia, implózia
- poškodenie zvieraťom,
- asistenčné služby (rozšírené),
- úrazové poistenie (rozšírené),
- odcudzenie,
- vandalizmus,
- rozbitie skla,
- havária,
- finančná strata.

Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ Škoda, ktorú utrpel vodič motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená.
- ✗ Škoda, za ktorú poistený zodpovedá svojmu manželovi alebo osobám, ktoré s ním v čase vzniku škodovej udalosti žili v domácnosti.
- ✗ Škoda vzniknutá držiteľovi, vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená.
- ✗ Škoda spôsobená vodičom poisteného vozidla, ktorý v čase vzniku škodovej udalosti nemal predpísané príslušné vodičského oprávnenie, mal zadržaný vodičský preukaz alebo mal uložený zákaz viesť motorové vozidlo.
- ✗ Škody, ku ktorým došlo pri pretekoch a súťažiach akéhokoľvek druhu ako aj pri tréningových a prípravných jazdách k nim alebo ku ktorým došlo pri nesúťažných alebo testovacích jazdách na rýchlostných dráhach pretekárskych okruhov.

Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Poisťovateľ má nárok na náhradu poistného plnenia z poistenia zodpovednosti alebo jeho časti, ak:

- ! osoba spôsobila škodu úmyselne,
- ! osoba viedla motorové vozidlo pod vplyvom návykovej látky,
- ! osoba viedla motorovú vozidlo bez predpísaného vodičského oprávnenia alebo v čase zákazu činnosti viesť motorové vozidlo,
- ! osoba spôsobila škodu motorovým vozidlom, o ktorom osoba, ktorá ho viedla vedela, že jeho technická spôsobilosť nezodpovedá podmienkam na jeho používanie v premávke na pozemných komunikáciách, a tento stav bol v príčinnej súvislosti so spôsobenou škodou.

V prípade ostatných poistení zahrnutých v balíku:

- ! sa poistné plnenie znižuje za každú poistnú udalosť o uzatvorenú spoluúčasť.

Tl. č. 1196 -1/xm - 11/2022

Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla je platné na území štátov označených v zelenej karte (medzinárodne uznávaný doklad o existencii poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla).
- ✓ Územný rozsah pre asistenčné služby je definovaný geografickým územím Európy, vrátane európskej časti Turecka a gréckej časti Cypru, s výnimkou Bieloruska, Ruska, Ukrajiny a Moldavska.
- ✓ Ostatné poistenia zahrnuté v balíku sa vzťahujú na škody, ktoré vznikli na geografickom území Európy.

Aké mám povinnosti?

- Pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky poisťovateľa týkajúce sa uzatváraného poistenia.
- Bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu týkajúcu sa údajov v poistnej zmluve.
- Bez zbytočného odkladu oznámiť skutočnosti, na základe ktorých zaniká poistenie zodpovednosti.
- Platiť poistné v stanovených lehotách jeho splatnosti.
- Oznámiť vznik škodovej udalosti do 15 dní po jej vzniku, ak vznikla na území SR, do 30 dní po jej vzniku, ak vznikla mimo územia SR.
- V prípade škodovej udalosti odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovateľa týkajúce sa jej vzniku, príčiny, priebehu a rozsahu.
- Vykonať obhliadku vozidla a vyhotoviť jeho fotodokumentáciu podľa návodu v prípade, ak je požadovaná poisťovateľom, do vykonania takejto obhliadky platí zvýšená spoluúčasť.

Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Ak bol v návrhu dohodnutý spôsob uzatvorenia poistnej zmluvy zaplatením poistného, prvé poistné uhraďte v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, inak návrh stratí platnosť a poistenie nevznikne. Poistná zmluva je uzatvorená dňom zaplatenia poistného
- Poistné môžete platiť podľa dohodnutého poistného obdobia ročne, polročne alebo štvrťročne.
- Poistné ste povinný uhradiť do dátumu splatnosti poistného uvedenom vo Vyúčtovaní poistného.
- Prvé poistné môžete platiť bankovým prevodom, následné poistné bankovým prevodom.

Kedy začína a končí krytie?

Poistenie vozidla začína dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname vozidiel ako začiatok poistenia uzatvoreného balíka, nie však skôr ako je deň začiatku účinnosti flotilovej poistnej zmluvy. V prípade vzniku poistenia vozidla v priebehu poistného obdobia flotilovej poistnej zmluvy, poistenie začína dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname vozidiel ako začiatok poistenia uzatvoreného balíka.
Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.

Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistnú zmluvu môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistnej zmluvy, výpovedná lehota je 8 dní, jej uplynutím poistenie zanikne,
- ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím,
- po poistnej udalosti do jedného mesiaca od výplaty alebo zamietnutia poistného plnenia, výpovedná lehota je 15 dní a jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistenie vozidla môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od dopoistenia vozidla do poistnej zmluvy,
- ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím,
- po poistnej udalosti do jedného mesiaca od výplaty alebo zamietnutia poistného plnenia, výpovedná lehota je 15 dní a jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistenie vozidla zaniká aj okamihom zániku motorového vozidla, zápisom prevodu držby motorového vozidla na inú osobu, vyradením motorového vozidla z evidencie vozidiel alebo vyradením z premávky na pozemných komunikáciách, oznámením o krádeži motorového vozidla a zmenou nájomcu, ak je na motorové vozidlo uzatvorená nájomná zmluva s právom kúpy prenajatej veci. Pri motorových vozidlách, ktoré nepodliehajú evidencii vozidiel, poistenie zodpovednosti zanikne vrátením zelenej karty poisťovateľovi.
Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia. Prípadné nespotrebované poistné Vám bude vrátené.