



Poistovňa

Formulár o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy

Groupama poisťovňa, a. s.

IČO: 35 862 131

Miletičova 21, 821 08 Bratislava, Slovenská republika [ďalej len „Poisťovateľ“]

Regionálne riaditeľstvo:

Obchodné miesto:

Číslo poistnej zmluvy:

1. Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve (poistný produkt): **Havarijné poistenie motorových vozidiel individuálne a flotilové „Autogarant“**
2. Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť v poistnej zmluve (poistný produkt), a to najmä:
 - a) poistné riziká:
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 2, bod 1, písm. a), b)
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 2, bod 2, písm. a), b), c), d)
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 11
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 12
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 13
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 14
 - b) všeobecná charakteristika poistného plnenia:
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 3, bod 3, písm. f)
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 5, bod 5
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 7, bod 2
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 8, bod 1, písm. 3)
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 10
 - podľa ZD pre havarijné poistenie motorových vozidiel, bod 1, 2, 3, 4
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 12, bod 8 a 9
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 13, bod 6, 8, 11 a 12
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 14, bod 4
 - c) ďalšie výhody, ktoré môžu byť poistnou zmluvou dojednané:
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 16, bod 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9
 - d) podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 6
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 10, bod 9, 10, 11, 14, 17, 18, 19
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 12, bod 4, 5
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 13, bod 3, 4, 9, 11, písm. d)
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 14, bod 3, 4
3. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného:

Poistenie zanikne nezaplatením poistného, ak poistné za prvé poistné obdobie alebo jednorázové poistné nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa jeho splatnosti. Ak sa dohodlo platenie poistného v splátkach, lehota pre zánik poistenia začína plynúť odo dňa nezaplatenia poslednej splátky. Poistenie zanikne aj tak, že poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa za jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Poisťovateľ vo výzve upozorní poistníka, že poistenie zanikne, ak nebude poistné zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného (podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 3, bod 3, písm. e)).

Ak bolo dohodnuté platenie poistného v splátkach, nezaplatením ktorejkoľvek splátky poistného vzniká poisťovateľovi právo žiadať zaplatenie celého poistného naraz. Toto právo môže poisťovateľ využiť najneskôr do splatnosti nasledujúcej splátky (podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 5, bod 4).

Poisťovateľ má právo na poistné do zániku poistenia. Ak nastala poistná udalosť a dôvod ďalšieho poistenia tým odpadol, patrí poisťovateľovi poistné do konca poistného obdobia, v ktorom poistná udalosť nastala.
4. Doplnkové administratívne služby, ktorých spoplatnenie nie je zahrnuté v poistnom, poplatky s nimi spojené a spôsob prístupovania informácií o ich zmene: žiadne

5. Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožnia poisťovateľovi vykonávať zmeny poisťnej zmluvy bez súhlasu druhej zmluvnej strany:
Poisťovateľ má právo v súvislosti so zmenami podmienok rozhodujúcich pre stanovenie výšky poisťného iných ako uvedených v čl. 16, upraviť výšku poisťného ku dňu začiatku nasledujúceho poisťného obdobia. Poisťovateľ oznámi poistníkovi novú výšku poisťného najneskôr 2 mesiace pred koncom aktuálneho poisťného obdobia. Ak poistník so zmenou výšky poisťného pre nasledujúce poisťné obdobie nesúhlasí, má právo podať výpoveď v zmysle čl. 3 ods. 3 písm c) (podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 3, bod 9).
6. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy:
Okrem dôvodov zániku poistenia uvedených vo všeobecne záväzných právnych predpisoch poistenie zaniká aj
- podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 3, bod 3, písm. b), c), k)
 - podľa VPP pre poistenie motorových vozidiel, čl. 3, bod 7 a 9
7. Spôsob vybavovania sťažností:
Sťažnosti vyplývajúce z uzavretých poistení na základe tejto poisťnej zmluvy sa budú riešiť písomnou formou na adrese poisťovateľa Groupama poisťovňa, a.s., P.O.Box 6, 820 05 Bratislava 25. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Termín vybavenia sťažnosti je 30 dní odo dňa jej doručenia. V odôvodnených prípadoch môže poisťovateľ túto lehotu predĺžiť najviac na 60 dní odo dňa doručenia sťažnosti.
8. Ďalšie podmienky uzavretia poisťnej zmluvy:
- v prípade, ak sa nejedná o úplne nové vozidlo je nutné vždy vykonať obhliadku a vyhotoviť fotodokumentáciu
 - doklady, ktoré sa prikladajú k poisťnej zmluve pri uzatváraní poistenia:
 - doklad o cene - kópia faktúry za nákup vozidla nie staršia ako 3 roky alebo cena stanovená na základe Protokolu k poisteniu vozidla AAD
 - originál dokladu o bezškodovom priebehu; tento doklad môže byť dočasne nahradený čestným prehlásením o bezškodovom priebehu
 - písomný doklad o schválení zľavy na poistnom, prípadne podpis kompetentnej osoby priamo na poisťnej zmluve v časti „Zľava na poistnom“, ak bola zľava udelená
 - doklad o schválení výnimiek z poistenia
 - vyplnené a obidvomi zmluvnými stranami podpísané tlačivo Klasifikácia výbavy vozidla alebo Protokol k poisteniu vozidla AAD
 - rozsah poskytovania asistenčných služieb, ak boli uzatvorené
 - fotokópia technického preukazu resp. osvedčenia o evidencii vozidla, nie je povinným dokladom, ak sú v poisťnej zmluve uvedené všetky požadované údaje o poistenom vozidle
 - zápis o nehode
 - vykonanie identifikácie a overenia identifikácie v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu

Poistník podpisom tohto formulára potvrdzuje, že mu pred uzavretím poisťnej zmluvy boli poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.

Dátum:

Meno, priezvisko a podpis osoby poverenej dojednaním poistenia:

Meno, priezvisko/obchodné meno poistníka:

Podpis poistníka:

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