

č. 18/2019

Poistenie mobilného telekomunikačného zariadenia pre prípad škody (MZ)



O4-031#1003965490

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO	
5400044541	
POISTOVATEĽ	
MAXIMA poisťovňa, a.s., so sídlom Italská 1583/24, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 613 28 464, vedená u Městského soudu Praha, sp.zn. B 3314.	
OBCHODNÝ ZÁSTUPCA	
O2 Slovakia, s.r.o., so sídlom Einsteinova 24, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 848 863, zap. v OR OS Bratislava I, Oddiel: Sro, vložka č.: 27882/B Obchodný zástupca koná v mene Poistovateľa na základe uzatvorenej nevýhradnej Zmluvy o obchodnom zastúpení s Poistovateľom.	
Meno a priezvisko resp. Obchodný názov poisteného / poistníka	Audiovizuálny fond
Adresa bydliska resp. sídla (ulica, číslo, PSČ, mesto)	Grösslingová 53, 81109 Bratislava
Rodné číslo, resp. IČO	42169330
Telefónne číslo +421905600164	Číslo OP
Druh zakúpeného MZ (značka, model)	Apple iPhone 7 32 GB Čierny
Kúpna cena MZ s DPH 456.0 EUR	IMEI číslo MZ 356390101970775
Meno, priezvisko, dátum narodenia osoby oprávnenej konať za poistníka - PO	Martin Šmatlák

1. Poistník a poisťovateľ dojednávajú poistenie mobilného zariadenia (poistenie pre prípad škody spôsobenej náhodným poškodením, zničením alebo krádežou MZ). Maximálna výška poistnej sumy predstavuje plnenie za maximálne dve poistné udalosti za každých 12 mesiacov trvania poistenia, pričom každá je maximálne do výšky časovej ceny podľa Všeobecných poistných podmienok poistenia mobilného telekomunikačného zariadenia pre prípad škody (ďalej len „VPP“).

2. Poistník je povinný platiť poistné odo dňa vzniku poistenia mesačne vo výške 4 EUR
Poistné obdobie je technický mesiac, ktorý sa zhoduje so zúčtovacím obdobím, ktoré má poistník pridelené Obchodným zástupcom vo vzťahu k jeho službám. Poistné sa uhrádza na základe údajov uvedených vo faktúre vystavenej Obchodným zástupcom na ním poskytované služby, pričom prvé poistné je vo výške alikvotnej časti poistného od vzniku poistenia do posledného dňa zúčtovacieho obdobia. Posledné poistné je vo výške plnej alebo alikvotnej časti poistného od prvého dňa zúčtovacieho obdobia, v ktorom poistenie zaniká, do zániku poistenia. Splatnosť poistného je súčasne so splatnosťou úhrady za služby a je uvedená vo faktúre.

3. Začiatok poistenia je deň prevzatia poisteného mobilného zariadenia. V prípade doručenia poisteného MZ kuriérom sa za deň vzniku poistenia považuje deň, v ktorom poistník/poistený obdrží notifikačnú SMS alebo e-mail poisťovateľa o aktivácii poistenia. Poistná doba sa dojednáva na obdobie odo dňa začiatku poistenia do 31.12.2021.

4. Poistník potvrdzuje svojím podpisom, že MZ nie je zakúpené za účelom jeho ďalšieho predaja alebo za účelom akejkoľvek inej podnikateľskej činnosti. Poistník zároveň prehlasuje, že na otázky uvedené v tejto poistnej zmluve odpovedal pravdivo a úplne, v súlade s § 793 Občianskeho zákonníka a je si vedomý možných následkov v prípade, že by sa jeho odpovede na otázky v tomto návrhu ukázali ako nepravdivé alebo neúplné.

5. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu pred podpisom tejto zmluvy boli Obchodným zástupcom poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení, že mu bol odovzdaný Formulár o dôležitých podmienkach poistnej zmluvy a Informačný dokument o poistnom produkte a pred uzatvorením poistnej zmluvy bol riadne oboznámený s VPP, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, že s ich obsahom súhlasí a tieto mu boli aj odovzdané.

6. Poistník berie na vedomie, že správa a likvidácia poistných udalostí, ako aj ďalšia administratíva týkajúca sa poistenia podľa týchto VPP môže byť vykonávaná Administrátorom poistných udalostí (ďalej aj „Administrátor“).

7. V prípade uplatňovania nároku na poistné plnenie je poistník povinný bezodkladne sa skontaktovať so spoločnosťou O2 Slovakia, s.r.o., resp. s jej obchodnými zástupcami. Administrátor sa následne skontaktuje s poistníkom a poistník je povinný ďalej postupovať podľa jeho pokynov, ktoré budú v súlade s VPP. Tiež si je vedomý svojej povinnosti poskytnúť Administrátorovi potrebnú súčinnosť pri posudzovaní skutočností dôležitých

O₂



04-031#1003965490

pre určenie rozsahu a oprávnenosti jeho nároku na poistné plnenie.

8. Poistník prehlasuje, že bol v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov informovaný o svojich právach v súvislosti s ochranou osobných údajov a o tom, že Obchodný zástupca a Administrátor spracúvajú osobné údaje dotknutých osôb ako sprostredkovateľa v mene Poistovateľa.

9. Poistník súhlasí, aby vyššie uvedené kontaktné údaje slúžili na komunikáciu medzi ním a Poistovateľom týkajúcu sa tohto alebo iného poistenia či produktov a služieb Poistovateľa. Tento súhlas poistník poskytuje na dobu neurčitú. Poistník môže odvolať tento súhlas kedykoľvek prostredníctvom e-mailu: info@maxima-as.cz.

10. Obchodný zástupca koná v mene Poistovateľa a prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní Poistovateľa alebo na hlasovacích právach u Poistovateľa a ani Poistovateľ ani osoby ktoré ho ovládajú nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach u Obchodného zástupcu. Obchodný zástupca vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s Poistovateľom. Obchodný zástupca má uzatvorenú nevýhradnú Zmluvu o obchodnom zastúpení s Poistovateľom. Obchodný zástupca je na základe uvedenej zmluvy oprávnený inkasovať poistné na účet Poistovateľa. Obchodný zástupca pri uzatváraní zmluvy koná v mene a na účet Poistovateľa.

11. Obchodnému zástupcovi vzniká za uzatvorenie tejto poistnej zmluvy nárok na províziu od Poistovateľa.

12. Obchodný zástupca prehlasuje, že overil totožnosť poistníka na základe predloženého dokladu totožnosti. Poistník resp. osoba konajúca za poistníka prehlasuje a svojím podpisom výslovne potvrdzuje, že nie je politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu. Ak by sa ňou v priebehu trvania poistenia stal, zároveň sa týmto zaväzuje túto skutočnosť bezodkladne oznámiť Poistovateľovi.

13. Poistník podpísaním tohto dokumentu prostredníctvom technického vybavenia Obchodného zástupcu súhlasí so spracovaním svojho podpisu a súvisiacich biometrických údajov, ktoré jednoznačne a nezameniteľne identifikujú Poistníka (Biometrický podpis).

14. Táto poistná zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu zmluvnými stranami.

Číslo predajne: PPZ09.00001.00001

Dátum: 10.11.2019

Milan Morávek, Riaditeľ predaja a služieb zákazníkom
V zastúpení: Jakub Kollár

Podpis poistníka

O₂

