

Príloha k poisťnej zmluve
(č. návrhu / č. zmluvy)

9843018497

ID - kód
nevpisovaNávrh novej
poisťnej zmluvy Návrh zmeny
poisťnej zmluvy
DT - kód
zamestnávateľa RČ / IČO
poisťníka 00111643
DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

VOZIDLO Evidenčné číslo NEDODANÉ VIN Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, T, V, H, S, D)Predbežné poistenie zodpovednosti od: 29 . 10 . 2013 08 : 55 Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy: . . Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: . . Spôsob platenia bežné jednorazové Prvé poistené bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo Ďalšie poistené bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom inkasom z účtu Predčíslenie / Číslo účtu / Kód banky Iné údaje o poisťníkovi Vodičské oprávnenie od

Dvojstopové motorové vozidlá s evidenčným číslom s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

BASIC Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Spoluúčasť v EUR , Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR , STANDARD Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Bez spoluúčasti Spoluúčasť v EUR , Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR , OPTIMAL Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Spoluúčasť v EUR , Asistenčná služba pre vozidlo a posádku (AS) zdarma

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III Systém bonus / malus Osobitných poisťných podmienok pre PZP. Doba škodového priebehu v mesiacoch 0 Ročné poistné PZP v EUR 123 , 20

Ostatné vozidlá

 Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.Ročné poistné PZP v EUR , Trieda bonusu/malusu Doba škodového priebehu v mesiacoch Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR , Úprava poistného PZP Celkom %Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS 123 , 20
Poistná sadzba podľa DI Splátky poistného ročné polročné štvrťročné Splátkové poistné v EUR 123 , 20Poznámka Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poisťnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene. Ak uzavieram poisťnú zmluvu v mene inej osoby, údaje o tejto osobe (meno a priezvisko/obchodné meno, dátum narodenia, resp. rodné číslo/IČO, bydlisko/sídlo) uvádzam v časti tohto dokumentu s názvom „Poznámka”.
Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Zdroj obchodu

A

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00055816

Priezvisko / obchodné meno Tempus - Fin s.r.o.

Meno Hornung

Telefón +421905384144

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 00055642

ID - kód
nevpisovaNová poistná zmluva Návrh zmeny poistnej zmluvy
DT - kód zamestnávateľa RČ / IČO poistníka 00111643
DT - kód zamestnanca / ziskateľské číslo

KASKO POISTENIE (A., B.)

VOZIDLO Evidenčné číslo NEDODANÉ VIN Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, P, T, V)Začiatok KASKO poistenia od: 29 . 10 . 2013 08 : 55 Deň dojednanja zmeny poistnej zmluvy: Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: . . Spôsob platenia bežné poistné jednorazové poistné Prvé poistné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo Ďalšie poistné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom inkasom z účtu Predčíslenie / Číslo účtu Kód banky A. Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenja vozidla v dôsledku havárie B. Základné poistenie skiel a vybraných rizík Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenja vozidla v dôsledku živeľnej udalosti (k poisteniu A.) Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia (k poisteniu A. alebo B.)Spoluúčasť 5%, min. 66,39 EUR 5%, min. 165,97 EUR 10%, min. 331,94 EUR 20%, min. 663,88 EUR 30%, min. 995,82 EUR Iná %, EUR

Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom 12 140 , 00 Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.

Cena vozidla bez DPH Percento poistenia %

Kód vozidla 1007 Sadzba poistného 2 , 27 % Ročné poistné v EUR 275 , 58

Stupeň bonusu X Dĺžka rozh.doby v mesiacoch 0 Ročné poistné po zohľad. bonusu v EUR 275 , 58

Dojednáva sa územná platnosť SR+ČR, ak nie je krížikom vyznačená „Územná platnosť Európa“. Územná platnosť Európa Koeficient za druh použitia vozidla 1 , 0 -násobok Ročné poistné v EUR 275 , 58Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie:

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia CD menič navigačný systém (pevne zabudovaný) disky kolies z ľahkých zliatin xenónové svetlomety kožené čalúnenie Iná výbava/popis samostatnej technickej jednotky

Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení (vyplnené na základe informácie uvedenej poistníkom)

Mechanické zabezpečovacie zariadenie - značka, typ Počet (ks) kľúčov od vozidla 2 servisných kľúčov kľúčov od zabezp. zariadení ovládačov od alarmu imobilizér imobilizér v kľúčoch

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.

Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla (k poisteniu A. alebo B.)

Nadštandardná výbava

Poistná suma určená poistníkom v EUR

Podľa faktúry / cenníka

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spoluúčasť 5%, min. 66,39 EUR 10%, min. 331,94 EUR Ročné poistné v EURCelková poistná suma v EUR , Sadzba poistného , % Koeficient za druh použitia vozidla , -násobok ,

Doplnkové poistenie finančnej straty (k poisteniu A.)

Obstarávacia cena v EUR , Obstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“.Obstarávacia cena vozidla bez DPH

Dojednáva sa doplnkové poistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené „Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia“.

Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia Doba poistenia 3 roky 4 roky 5 rokov Ročné poistné v EUR , Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: 

Rekapitulácia poistného

<input checked="" type="checkbox"/>	PZP	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾
<input type="checkbox"/>	Moje auto - KASKO poistenie	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto - KASKO poistenie ²⁾
<input checked="" type="checkbox"/>	KASKO poistenie (A, B.)	za podmienok uvedených v prílohe KASKO poistenie (A., B.) ³⁾
<input type="checkbox"/>	KASKO Total	za podmienok uvedených v prílohe KASKO Total ⁴⁾
<input type="checkbox"/>	Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla	za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla ³⁾

Prvé poistné v EUR

	123	20
	275	58
Prvé poistné spolu v EUR	398	78
	Jednorazové poistné v EUR	

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

. .

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník poistnou zmluvou Poistenie vozidiel zriadil službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejavil súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je spolplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poistník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicky bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poistník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

Zmena v poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností: Ak si poistník zriadil službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatíe alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručit ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzatvorením poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadil službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatíe nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicky. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania korešpondencie poistníkovi elektronicky je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poistníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

¹⁾ PZP (Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla) sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

DOHODA K POVINNÉMU ZMLUVNÉMU POISTENIU ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Čl. I.

- Poistník týmto vyhlasuje, že bol pred predložením návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom poučený o ustanoveniach § 9 ods. 5 a § 11 ods. 12 zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov a ich význame.
- Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľovi pravdivé a úplné informácie o:
 - zániku poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy počas poistného obdobia pre neplatenie poistného u iného poisťovateľa.
 - existencii poistnej zmluvy uzavretej s iným poisťovateľom týkajúcej sa poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla identifikovaného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

Čl. II.

- Pokiaľ poistník porušil svoje povinnosti uvedené v čl. I. bode 2. tejto dohody a v dôsledku ustanovení zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov uvedených v čl. I. bode 1. tejto dohody bude poistná zmluva medzi poisťovateľom a poistníkom uzatvorená akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy **neplatná**, zaväzuje sa poistník na písomnú výzvu poisťovateľa do 14 dní od jej doručenia uhradiť poisťovateľovi **zmluvnú pokutu vo výške 33,19 EUR**.
- Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že pokiaľ poisťovateľovi vznikne v dôsledku neplatenia poistnej zmluvy uvedenej v bode 1. tohto článku povinnosť vrátiť poistníkovi prípadné platby zaplatené ako poistné, je poisťovateľ oprávnený na jednostranné započítanie svojej pohľadávky oproti pohľadávke poistníka na vrátenie platieb zaplatených ako poistné, a to bez ohľadu na to, či nastala splatnosť záväzku poistníka na úhradu zmluvnej pokuty.

Čl. III.

Táto dohoda sa uzaviera ako samostatná dohoda, ktorej platnosť nie je viazaná na platnosť poistnej zmluvy uzavretej medzi poisťovateľom a poistníkom akceptovaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

²⁾ Moje auto - KASKO poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre KASKO poistenie vozidiel - Moje auto zo dňa 15.10.2012 a Osobitnými poistnými podmienkami ku KASKO poisteniu vozidiel - Moje auto zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

³⁾ KASKO poistenie (A., B.) a Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

⁴⁾ KASKO Total sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie KASKO Total zo dňa 15.10.2012 vydaných poisťovateľom.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Spracovanie osobných údajov:

Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamietal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. poistnou zmluvou. Ďalej poistník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. v poistnej zmluve, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poistnej zmluvy PZP sa považuje riadne vyplnená príloha Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh novej poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná dorúčením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, predmetom ktorej je Moje auto - KASKO poistenie/KASKO poistenie (A., B.)/KASKO Total/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako "Nová poistná zmluva" oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poistník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného príslušajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a v KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Moje auto - KASKO poistenie, KASKO poistenie (A., B.) a KASKO Total môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidiel. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópie. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy.

Predajca vozidla

Prvé poistné uhrádzajte na účet Všeobecnej úverovej banky a.s. číslo 35-1438012/0200, variabilný symbol: **3558**

Zdroj obchodu

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

Príezvisko / obchodné meno

Meno

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Číslo návrhu:

9843018497

ID - kód
nevpisova

Poistenie vozidiel

Poistovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Rodné číslo / IČO Telefón

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

E-mail pre elektronickú korešpondenciu

@ Heslo

Poistník je: FO PO živnostník - FO platiteľ DPH

Kontaktná adresa

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Držiteľ (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko / obchodné meno

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vozidlo Kód zo sadzobníka PZP Rok výroby / dátum 1. evidencie . . Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

EČ VIN Kategória vozidla

Značka Obchodný názov, typ, variant, verzia

Zdvihový objem valcov (cm³) Výkon motora (kW) Druh paliva Počet najazdených km

Farba Odtieň Metalíza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) Počet miest na sedenie (sedadiel)

Doplnkové poistenie náhradného vozidla (k poisteniu A.) Poistná suma 33,19 EUR 49,79 EUR 66,39 EUR 82,98 EUR Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní Ročné poistné v EUR ,

Doplnkové poistenie batožiny (k poisteniu A. alebo B.) Poistná suma 331,94 EUR 663,88 EUR 995,82 EUR 1327,76 EUR 1659,70 EUR Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR. Ročné poistné v EUR ,

Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle (k poisteniu A. alebo B.)

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR <input type="text"/>	Ročné poistné v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>
Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR <input type="text"/>	Ročné poistné v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>
Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR <input type="text"/>	Ročné poistné v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>
Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR <input type="text"/>	Ročné poistné v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>
	Ročné poistné spolu v EUR <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Úrazový balík	Ročné poistné v EUR za úrazový balík <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>

Doplnkové havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností (k poisteniu A.) Sadzba poistného , % Ročné poistné v EUR ,

Spoluúčasť 10%, min. 331,94 EUR.

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR 275 , 58 Celkom 0 %

Úprava poistného

Poistné obdobie ročné polročné štvrtročné Lehotné poistné v EUR 275 , 58

Zvýšenie / Zníženie poistnej sumy vozidla z dôvodu pripoistenia/vyradenia doplnkovej výbavy

Doplnková výbava	Poistná suma doplnkovej výbavy v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>	Podľa faktúry / cenníka <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Poznámka
(Značkové poistenie Dacia, Renault)

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene. Ak uzavieram poistnú zmluvu v mene inej osoby, údaje o tejto osobe (meno a priezvisko/obchodné meno, dátum narodenia, resp. rodné číslo/IČO, bydlisko/sídlo) uvádzam v časti tohto dokumentu s názvom "Poznámka". Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Zdroj obchodu A

Podpis poisťníka _____ Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky) _____

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00055816 Priezvisko / obchodné meno Tempus - Fin s.r.o.

Meno Hornung Telefón +421905384144

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 00055642 /