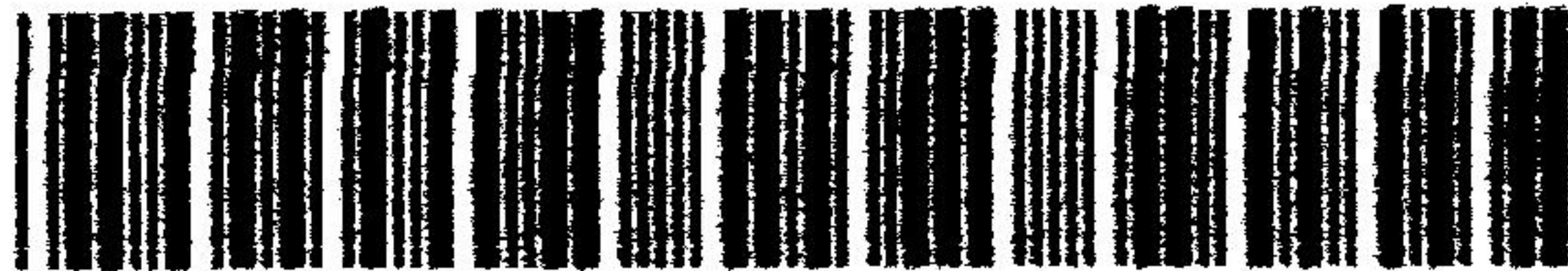


Číslo návrhu:

9863013744

Allianz 
Slovenská poisťovňaD-160
obvolovaný**Poistenie vozidiel MOJE AUTO****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

36165794

Telefón 0544885136

Priezvisko
/ obchodné meno

Regionálna veterinárna a potravná správa Bardejov

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Stocklova

Súp.č. 1638

Or.č. 34

Obec

Bardejov

PSČ 08501

E-mail pre elektronickú
korešpondenciu

@

Heslo

Poistník je:

FO ☐PO ☒živnostník - FO ☐platiteľ DPH ☐**Kontaktná adresa**Priezvisko
/ obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul 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
menomTitul 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
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

VozidloKód zo
sadzobníka PZP OA2Rok výroby
/ dátum 1. evidencie 09 . 03 . 2007Číslo osvedčenia
o evidencii (TP) SB554069

EČ BJ808AY

VIN TMBCX26Y174167245

Kategória vozidla M

Značka ŠKODA

Obchodný názov,
typ, variant, verzia FABIA SEDANZdvihový objem
valcov (cm³) 1390Výkon motora
(kW) 59Druh
paliva BAPočet
najazdených km 150000

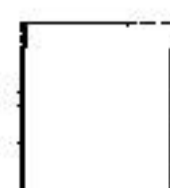
Farba Červená

Odtieň neutrálny

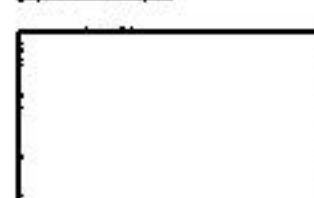
Metalíza ☒

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) 1605

Počet miest na sedenie
(sedadiel) 5

ID kód
segmentuNová
poisťná zmluvaNávrh zmeny
poisťnej zmluvyRČ / IČO
poisťníka

36165794

DT - kód
zamestnávateľaDT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Moje auto KASKO

VOZIDLO

Evidenčné
číslo

BJ808AY

VIN

TMBCX26Y174167245

Ak má vozidlo iný druh
použitia ako bežná
prevádzka, uveďte aký:(A, N, P,
T, V)Začiatok
poistenia od:

122

02

2014

08

:

59

Deň dojednanja zmeny
poisťnej zmluvy:

Poistenie

na dobu neurčitú



na dobu do:

Spôsob platenia

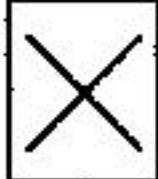
bežné



jednorazové



Prvé poistné

bankovým
prevodompoštovým
peňažným
poukazom

v hotovosti

Inkasný
doklad číslo

Ďalšie poistné

bankovým
prevodom

ePoukazom

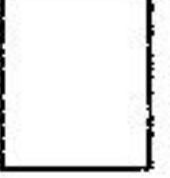
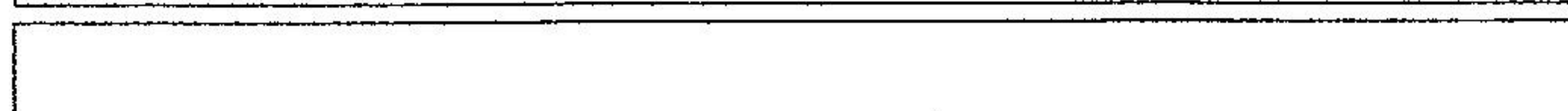
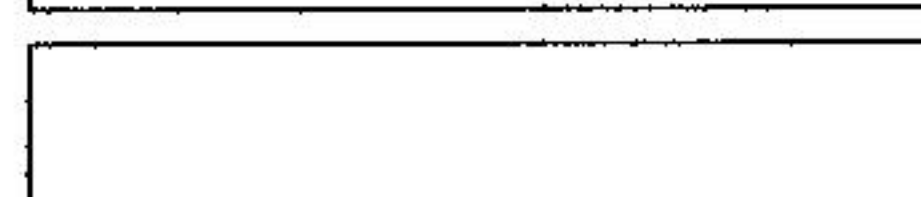
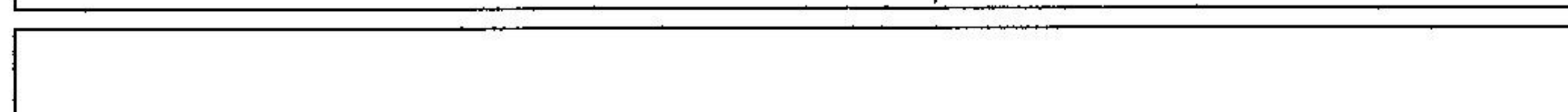
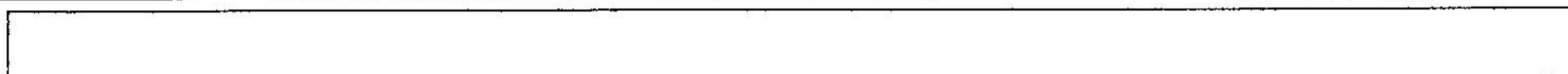
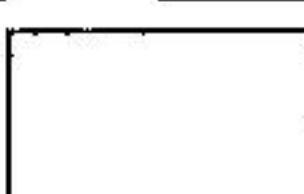


Výbava vozidla

Značka a typ autorádia

blaupunkt vo výbave

CD menič

navigačný systém
(pevne zabudovaný)disky kolies
z ľahkých zliatinxenónové
svetlometykožené
čalúnenieDoplnková výbava
vozidlaPoistná suma
v EURIná výbava/popis samostatnej
technickej jednotky

Poistná suma

Dojednáva sa maximálna výška poistného plnenia z jednej poisťnej udalosti krytej poistením vozidla
vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom".Poistná suma (cena)
vozidla určená poisťníkom

NAT kód

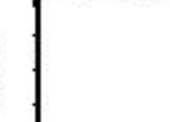
506091

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je
krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.Cena vozidla
bez DPHPercento
poistenia

%

Modul poistného krytia

BASIC



BASIC+



OPTIMAL



OPTIMAL+



Spoluúčasť

5%, min.
65 EUR5%, min.
150 EUR10%, min.
330 EUR

Iná %

EUR

Kód vozidla

102

Sadzba poistného

%

Ročné poistné
v EUR

349

98

Priaznivá doba škodového
priebehu v mesiacoch

0

Ročné poistné po zohľadnení
priaznivej doby škodového priebehu v EUR

349

98

Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je
krížikom vyznačená „Územná platnosť SR+ČR“.Územná
platnosť SR+ČRKoeficient za druh
použitia vozidla

-násobok

Ročné
poistné v EUR

236

23

Úprava poistného

MT05

Celkom

5

%

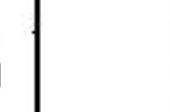
Ročné poistné za dojednaný modul
poistného krytia po úprave v EUR

224

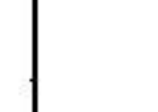
42

Vinkulácia poistného plnenia:

áno



Zrušenie platnej vinkulácie:

Prípoistenie zrážky vozidla so zvieratom
(k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)

Sadzba poistného

% z ročného poistného za dojednaný
modul poistného krytia

Ročné poistné v EUR

Prípoistenie čelného skla poisteného vozidla

Poistná suma

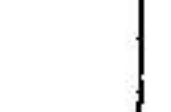
200 EUR



400 EUR



700 EUR



1000 EUR



Toto prípoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Ročné poistné v EUR

Prípoistenie finančnej straty

Obstarávacia
cena v EURObstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je
krížikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“.Obstarávacia cena
vozidla bez DPHDojednáva sa prípoistenie 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

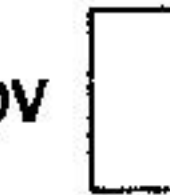
3 roky



4 roky



5 rokov



Sadzba poistného

%

Ročné poistné v EUR

Vinkulácia poistného plnenia:

áno



Zrušenie platnej vinkulácie:



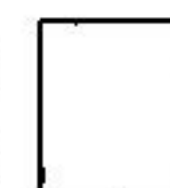
Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení (vyplnené na základe informácie uvedenej poisťníkom)

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom- značka, typ

Počet (ks)

kľúčov
od vozidla

2

servisných
kľúčovkľúčov od zabezp.
zariadeníovládačov
od alarmu

imobilizér

imobilizér
v kľúčoch

alarm v kľúčoch



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



Rekapitulácia poistného

- ☒ **PZP** za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)¹⁾
- ☒ **Moje auto KASKO** za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO²⁾

Prvé poistné v EUR

107

92

224

42

Prvé poistné spolu v EUR

332

34

Jednorazové poistné v EUR

- ☐ **Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla** za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla³⁾

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

09 . 01 . 2014

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník poistnou zmluvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zriadí službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie služby EK bude poistník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, 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. Poistník môže 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 zriadí 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 prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou korešpondencie). Poistník sa zaväzuje poskytnúť najneskôr do okamihu podpísania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadí službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrďuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzatvorením poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadí službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou korešpondencie), zasielaná elektronicky. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zaslať korešpondenciu 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 a Osobitnými 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 a o poistných obdobiach dojednaných v takejto poistnej zmluve.

Čl. II.

- Pokiaľ poistník poruší 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 uzavretá 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 neplatnosti 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.

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 sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 vydaných poisťovateľom.

³⁾ 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.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok: Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednávajú 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 dojednávajú 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.

Spracúvanie 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 § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním týchto údajov tretími stranami 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 dotknutá osoba, 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. 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., Iľvská cesta 2C, 821 04 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 § 28 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. Poistník svojím podpisom na tejto poistnej zmluve dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

Vyhlasenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamieňajú 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 žiadny 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. Akceptáciou návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručenie 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/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 takehoto 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 prísluchajúceho 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 a Moje auto KASKO môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. 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.

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Informácia pre účely správy poistenia

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00037489

Priezvisko a meno / obchodné meno

Ján Mojdis

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

+421908301031

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Poznámka



Pripistenie náhradného vozidla

Poistná suma

50 EUR

100 EUR

Doba prenájmu náhradného vozidla

5 dní

10 dní

Ročné poistné v EUR

,

Pripistenie batožiny

Poistná suma

600 EUR

1200 EUR

Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Ročné poistné v EUR

,

Úrazové pripistenie osôb vo vozidle

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

,

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

,

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

,

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

,

Úrazový balík

Ročné poistné spolu v EUR

,

Ročné poistné v EUR za úrazový balík

,

Pripistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Nadštandardná výbava

Poistná suma určená poistníkom v EUR

,

Ročné poistné v EUR

,

Celková poistná suma v EUR

,

Sadzba poistného

,

%

Spoluúčast sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

Ročné poistné v EUR

,

Pripistenie vozidla pri pracovnej činnosti

Kód

Spoluúčast

200 EUR

5%, min. 300 EUR

10%, min. 300 EUR

Sadzba poistného

,

%

Ročné poistné v EUR

,

Toto pripistenie sa okrem Všeobecných poistných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 a Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 21.10.2013 riadi aj Všeobecnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky právnických a podnikajúcich fyzických osôb zo dňa 1.5.2012 (VPP-SE) a Osobitnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky zo dňa 1.5.2012 (OPP-SE). Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE dojednané touto poistnou zmluvou sú špecifikované v jej Prílohe č. 1 - Odchylnosti od ustanovení VPP - SE a OPP - SE pre účely Pripistenia vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník potvrdzuje, že mu bola Príloha č. 1 odovzdaná v písomnej podobe pred podpísaním tohto dokumentu a s jej obsahom sa oboznámil. Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa riadi pripistenie vozidla pri pracovnej činnosti, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že tieto poistné podmienky sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistné obdobie

ročné

polročné

štvrtročné

Lehotné poistné v EUR

224

,

42

Pripistenie / Vyradenie

výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)

Výbava vozidla

Poistná suma výbavy vozidla v EUR

,

Podľa faktúry / cenníka

Poznámka

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; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia každý jednu kópiu.

Predajca

99

Zdroj obchodu

I

Informácia pre účely správy poistenia

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00037489

Priezvisko a meno / obchodné meno

Ján Mojdis

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

+421908301031

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Poznámka

Návrh novej
poisťnej zmluvy ☒
DT - kód
zamestnávateľa Návrh zmeny
poisťnej zmluvy ☐RČ / IČO
poisťníka 36165794DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

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

VOZIDLO Evidenčné
číslo BJ808AY

VIN TMBCX26Y174167245

Ak má vozidlo iný druh
použitia ako bežná
prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T,
V, H, S, D)Predbežné poistenie
zodpovednosti od:

22.

02.

2014

08

:

59

Deň dojednania
zmeny poisťnej 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☐

ePoukazom

☒

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
poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti
za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Spoluúčast 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
poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti
za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Bez spoluúčasti

Spoluúčast 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
poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti
za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Spoluúčast v EUR

 , Asistenčná služba
pre vozidlo
a posádku (AS)

X zdarma

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III
Systém bonus / malus Osobitných poistných podmienok pre PZP.Doba škodového
priebehu v mesiacoch

0

Ročné poistné PZP v EUR

142 , 00

Ostatné vozidlá

☐Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných
podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú
prevádzkou motorového vozidla.☐Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných
podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu
spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Ročné poistné PZP v EUR

 ,

Trieda bonusu/malusu

Doba škodového priebehu
v mesiacochRočné poistné PZP po zohľadnení
bonusu/malusu v EUR ,

Úprava poistného PZP

ZR24

Celkom

24 %

Ročné poistné PZP
po úprave v EUR+AS

107 , 92

Poistná sadzba podľa

MK

Splátky poistného

ročné

☒

polročné

☐

štvrtročné

☐

Splátkové poistné v EUR

107 , 92

Poznámka

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.

Predajca

99

Zdroj obchodu

I

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Informácia pre účely správy poistenia

Ziskateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00037489

Priezvisko a meno /
obchodné meno

Ján Mojdis

MA číslo
spolupracovníkaPriezvisko a meno
spolupracovníka

Telefón

+421908301031

Ziskateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 2 /

Poznámka