

Číslo návrhu:

9862018045



ID - kód
nepisovať



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

42355613

Telefón

Priezvisko / obchodné meno

ŠVPÚ,Veterinárny ústav vo Zvolene

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

Pod Dráhami

Súp.č.

Or.č.

918

Obec

Zvolen

PSČ

96086

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 sadzovníka PZP

OA3

Rok výroby / dátum 1. evidencie

24 . 09 . 2007

Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

PB750108

EČ

ZV432BO

VIN

TMBKE61Z682053537

Kategória vozidla

M

Značka

ŠKODA

Obchodný názov, typ, variant, verzia

OCTAVIACOMBI

Zdvihový objem valcov (cm³)

1968

Výkon motora (kW)

103

Druh paliva

NM

Počet najazdených km

184939

Farba

Šedá

Odtieň

neutrálny

Metalíza

☒

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

2130

Počet miest na sedenie (sedadiel)

5



Rekapitulácia poistného

PZP

Moje auto KASKO

za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)¹⁾

za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO²⁾

Prvé poistné v EUR

Prvé poistné spolu v EUR

Jednorazové poistné v EUR

607

09

607

09

Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla

za podmienok uvedených v prílohe

Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla³⁾

Dátum podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

21

02

2014

Poznámka

Informácie pre poistníka o založení služby EK: Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník poistnou zmluvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zriadi 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 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 zriadi 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 prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť 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 zriadi službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatiu 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 zaslania 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 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.

1.

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 význam.

2.

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.

1.

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 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**.

2.

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 uzatvára 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 dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výťažku, 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.

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 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 dotknutú osobu, 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 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Iľanška 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 nezamieľal 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 doručením 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 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 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.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ; 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

00001964

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Zdenko Matyšek

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

Telefón

+421905250435

Poznámka

ID - kód
nevpisovať

Nová
poisťná zmluva

☒

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy

☐

DT - kód
zamestnávateľa

RČ / IČO
poisťníka

42355613

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Moje auto KASKO

VOZIDLO

Evidenčné číslo

ZV432BO

VIN

TMBKE61Z682053537

Ak má vozidlo iný druh
použitia ako bežná
prevádzka, uveďte aký:

(A, N, P,
T, V)

Začiatok
poistenia od:

21

.

02

.

2014

08

:

56

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

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia

Fabricke

CD menič

navigačný systém
(pevne zabudovaný)

disky kolies
z ľahkých zliatin

☒

xenónové
svetlomety

kožené
čalúnenie

Doplňková výbava
vozidla

Poistná suma
v EUR

Iná výbava/popis samostatnej
technickej jednotky

Poistná suma

Dojednáva sa maximálna výška poisťného 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

506125

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

Cena vozidla
bez DPH

Percento
poistenia

%

Modul poisťného krytia

BASIC

☐

BASIC+

☐

OPTIMAL

☐

OPTIMAL+

☒

Spoluúčast'

5%, min.
65 EUR

☒

5%, min.
150 EUR

☐

10%, min.
330 EUR

☐

Iná

%

EUR

Kód vozidla

099

Sadzba poisťného

,

%

Ročné poisťné
v EUR

804

,

61

Priaznivá doba škodového
priebehu v mesiacoch

0

Ročné poisťné po zohľadnení
priaznivej doby škodového priebehu v EUR

804

,

61

Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je
krížikom vyznačená „Územná platnosť SR+ČR“.

Územná
platnosť SR+ČR

☐

Koeficient za druh
použitia vozidla

,

-násobok

Ročné
poisťné v EUR

603

,

46

Úprava poisťného

MT05

Celkom

5

%

Ročné poisťné za dojednaný modul
poisťného krytia po úprave v EUR

573

,

29

Vinkulácia poisťného plnenia:

áno

☐

Zrušenie platnej vinkulácie:

☐

Pripoistenie zrážky vozidla so zvieratom
(k modulu poisťného krytia BASIC, BASIC+)

Sadzba poisťného

% z ročného poisťného za dojednaný
modul poisťného krytia

Ročné poisťné v EUR

,

Pripoistenie čelného skla poisťného vozidla

Poistná suma

200 EUR

☐

400 EUR

☐

700 EUR

☐

1000 EUR

☒

Toto pripoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Ročné poisťné v EUR

25

,

00

Pripoistenie finančnej straty

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 pripoistenie 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 poisťného

,

%

Ročné poisťné v EUR

,

Vinkulácia poisťného 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)

klúčov
od vozidla

2

servisných
klúčov

☐

klúčov od zabezp.
zariadení

☐

ovládačov
od alarmu

☐

imobilizér

☒

imobilizér
v kľúčoch

☐

alarm v kľúčoch

☒

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



Pripoistenie náhradného vozidla

Poistná suma

50 EUR

100 EUR

Doba prenájmu náhradného vozidla

5 dní

10 dní

Ročné poistné v EUR

,

Pripoistenie batožiny

Poistná suma

600 EUR

1200 EUR

Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Ročné poistné v EUR

,

Úrazové pripoistenie osôb vo vozidle

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

5000

Ročné poistné v EUR

4

,

40

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

5000

Ročné poistné v EUR

4

,

40

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

,

Ročné poistné spolu v EUR

8

,

80

Ročné poistné v EUR za úrazový balík

,

Úrazový balík

Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Nadštandardná výbava

Poistná suma určená poistníkom v EUR

,

Poistná suma určená poistníkom v EUR

,

Poistná suma určená poistníkom v EUR

,

Celková poistná suma v EUR

,

Sadzba poistného

,

Spoluúčast sa dojednáva % rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

Ročné poistné v EUR

,

Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti

Kód

Spoluúčast

200 EUR

5%, min. 300 EUR

10%, min. 300 EUR

Sadzba poistného

,

%

Ročné poistné v EUR

,

Toto pripoistenie 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 Pripoistenia 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 pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti, boli oznámené predložením ich výťlačku, 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

607

,

09

Pripoistenie / Vyradenie výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)

Výbava vozidla

Poistná suma výbavy vozidla v EUR

,

Podľa faktúry / cenníka

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

AK

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Informácia pre účely správy poistenia

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00001964

Priezvisko a meno / obchodné meno

Zdenko Matyšek

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

+421905250435

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

Poznámka