

**PRIHLÁŠKA DO POISTENIA - PRÍLOHA K FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVE**

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

pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO č.

**Poist'ovateľ:** 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** IČO/ rodné číslo

Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul

**Držiteľ** (len ak je odlišný od poistníka) IČO/ rodné číslo

Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul

Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)

**Vlastník vozidla** (len ak je odlišný od poistníka) IČO/ rodné číslo

Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul

Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)

Vinkulácia v prospech

**Deň vyplnenia prihlášky**  
 .  .

**Poistenie zodpovednosti / Začiatok KASKO poistenia od:**  
 .  .  hodina  :

**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 (cm<sup>3</sup>)  Výkon motora (kW)  Farba

Počet miest na sedenie  stálie  lôžok  Prevádzková hmotnosť (kg)  Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

**Druh použitia vozidla**

A - autopožičovňa  N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad  T - taxislužba

B - bežná prevádzka  P - pancierované vozidlo (iba KASKO poistenie)  V - vozidlo s právom prednostnej jazdy

**I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)**

Limit poistného plnenia v zmysle ustanovení flotilovej poistnej zmluvy pri škodách na zdraví a nákladoch pri usmrtení / pri vecných škodách a ušlom zisku  EUR / EUR

Ročné poistné v EUR  ,  Bonus  % Zľava  % Splátky 1/  Splátkové poistné  ,  EUR

**II. KASKO poistenie**

Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie

Spoluúčasť 5%, min. 66,39 EUR	<input type="checkbox"/>	Spoluúčasť 10%, min. 331,94 EUR	<input type="checkbox"/>	Spoluúčasť 20%, min. 663,88 EUR	<input type="checkbox"/>	Spoluúčasť 30%, min. 995,82 EUR	<input type="checkbox"/>	Individuálna spoluúčasť <input type="text"/> %, min. <input type="text"/> , <input type="text"/> EUR
-------------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------	--

Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živelných udalostí

Kód  Sadzba  ,  % Poistná suma  ,  EUR

Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia

Poistná suma  s DPH  bez DPH Podpoistenie na  % Ročné poistné  ,  EUR

SR a ČR  Európa  Európa bezplatne  Koeficient za druh použitia vozidla  - násobok Ročné poistné  ,  EUR

**Ďalšie doplnkové poistenia**

**III. Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle**

	Poistná suma na 1 sedadlo			Poistné za 1 sedadlo v EUR		Ročné poistné	
1. Poistenie pre prípad smrti	<input type="text"/> 3 319,39 EUR	<input type="text"/> 6 638,78 EUR	<input type="text"/> 9 958,18 EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/> x počet sedadiel =	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
2. Trvalé následky úrazu	<input type="text"/> 6 638,78 EUR	<input type="text"/> 13 277,57 EUR	<input type="text"/> 19 916,35 EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/> x počet sedadiel =	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
3. Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia	<input type="text"/> 1,66 EUR	<input type="text"/> 3,32 EUR	<input type="text"/> 4,98 EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/> x počet sedadiel =	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
4. Denné odškodné pri pobyte v nemocnici	<input type="text"/> 1,66 EUR	<input type="text"/> 3,32 EUR	<input type="text"/> 4,98 EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/> x počet sedadiel =	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR

**IV. Doplnkové poistenie batožiny**

Poistná suma  331,94 EUR  663,88 EUR  995,82 EUR  1327,76 EUR  1659,70 EUR **Ročné poistné**  ,  EUR

**V. Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla**

Predmet poistenia	Poistná suma určená poistníkom v EUR	Podľa faktúry	Podľa cenníka
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Spoluúčasť  % , min.  ,  EUR Poistná suma  ,  EUR Sadzba  ,  %

SR a ČR  Európa  Európa bezplatne  Koeficient za druh použitia vozidla  - násobok **Ročné poistné**  ,  EUR

**VI. Doplnkové havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností**

Poistná suma, podpoistenie, územná platnosť a koeficient za druh použitia vozidla sú rovnaké ako údaje uvedené v časti II. KASKO poistenie pre dojednané základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie.

Spoluúčasť 10% , min. 331,94 EUR Sadzba  ,  % **Ročné poistné**  ,  EUR

Ročné poistné (súčet II., III., IV., V., VI.)  ,  EUR Zľava  % Splátky 1/  **Splátkové poistné**  ,  EUR

**Zabezpečovacie zariadenia**

- mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom  imobilizér  elektronický poplachový systém (autoalarm)
- odnímateľné mechanické zabezpečovacie zariadenie  elektronický vyhľadávací systém

.....  
Podpis poistníka

.....  
Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa  
(odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

14060

Príezvisko a meno / obchodné meno

Zábajniková Janka

Telefón

0903192710

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Počet príloh: