

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.

Poistná zmluva

Úrazové poistenie osôb vo vozidle MOJE AUTO

Návrh poistnej zmluvy číslo: 9947947443

Poistovateľ:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.,
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava,
IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862,
Zapísaný v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č.: 196/B
(ďalej len „poistovateľ“)

predkladá tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“):

Poistník: Centrum pedagogicko-psych. poradenstva
a
(ďalej len „poistník“) Hviezdoslavova 441/10, 979 01 Rimavská Sobota

Poistený: osoba prepravovaná motorovým vozidlom uvedeným v čl. I tohto návrhu
(ďalej len „poistený“)

Článok I

Úrazové poistenie osôb vo vozidle – Moje Auto

1. Rozsah poistenia:	Poistná suma	Ročné poistné
Smrť následkom úrazu:	33 192 EUR	26,29 EUR
Trvale následky úrazu v rozsahu vybraných diagnóz	33 192 EUR	26,29 EUR

2. Informácie o poistení:

Začiatok poistenia:	deň, ktorý bezprostredne nasleduje po kalendárnom dni, v ktorom bolo zaplatené prvé ročné poistné
Poistná doba:	neurčitá
Celkové bežné (ročné) poistné:	52,58 EUR
Poistné obdobie:	ročné
Lehota platenia poistného:	ročná
Splatnosť poistného:	zaplatením prvého bežného (ročného) poistného dochádza k uzavretiu poistnej zmluvy, poistné za ďalšie poistné obdobie je splatné v prvý deň tohto poistného obdobia
Spôsob platenia poistného:	poštový poukaz alebo bankový prevod
Platobná inštrukcia:	ročné poistné uhradte priloženým ePOUKAZom alebo v prospech bankového účtu č.: SK34 1100 0000 0026 2274 0600, BIC: TATRSKBX (2622740600/1100), variabilný symbol: 9947947443, konštantný symbol: 3558
3. Motorové vozidlo, ku ktorému sa Úrazové poistenie vo vozidle - Moje Auto dojednáva:	
EČV:	RS860AO, počet sedadiel: 5
VIN:	TMBCEA200N0503994
4. Oprávnené osoby:	v zmysle § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka
Deň vyhotovenia návrhu poistnej zmluvy:	25.04.2014