

Číslo návrhu:

9863030013

ID-kód
nepisovať

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poisťovateľ 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)

ID - kód
nevplivovafNávrh novej
poisťnej zmluvy Návrh zmeny
poisťnej zmluvy
DT - kód
zamestnávateľa RČ / IČO
poisťníka 35984571
DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

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

VOZIDLO Evidenčné číslo NEDODANÉ VIN TMBGD46Y913172261 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od: 16 . 07 . 2014 15 : 13 Deň dojednanja 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 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 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 95 , 00

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 20 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS 76 , 00

Poistná sadzba podľa MK Splátky poistného ročne polročné štvrťročné Splátkové poistné v EUR 76 , 00Poznámka

Ak nie je v časti tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy s názvom „Poznámka“ uvedená iná osoba ako poisťník (identifikovaná prostredníctvom údajov: meno a priezvisko/obchodné meno, dátum narodenia, resp. rodné číslo/IČO, bydlisko/sídlo), poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, 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 v zmysle tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy uzaviera vo vlastnom mene; v opačnom prípade zaplatením poistného potvrdzuje, že poisťnú zmluvu uzaviera v mene osoby, ktorá je uvedená v časti tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy s názvom „Poznámka“.

Predajca 99

Zdroj obchodu I

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Viktor Cingel, CSC.
člen predstavenstvaRVPS Veľký Krtíš
MVDr. Jozef Sliacky, riaditeľAllianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Miroslav Pachter
člen predstavenstva

Informácia pre účely správy poistenia

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00029066 Priezvisko a meno / obchodné meno Marie Dobrocká

MA číslo spolupracovníka Priezvisko a meno spolupracovníka Telefón +421907509150 Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 / Poznámka

