

PRIHLÁŠKA DO POISTENIA - PRÍLOHA K FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVE

vynuluj formulár

vytlač formulár

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

☐ pre poistenie Moje auto KASKO č.

Poistovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník	IČO / Rodné číslo	
Obchodné meno / priezvisko, meno, titul		
Držiteľ (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od poistníka)	IČO / Rodné číslo	
Obchodné meno / priezvisko, meno, titul		
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)		
Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od poistníka)	IČO / Rodné číslo	
Obchodné meno / priezvisko, meno, titul		
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)		

Deň vyplnenia prihlášky . . **Poistenie zodpovednosti od / Začiatok poistenia Moje auto KASKO od** . . :

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 ³)	Výkon motora (kW)	Farba	
Počet miest na sedenie (sedadiel)	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)		
Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký	A - autopožičovňa ☐	N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad ☐	T - taxislužba ☐
	C - vozidlá používané na poľnohospodárske a lesné práce (iba PZP) ☐	P - pancierované vozidlo (iba Moje auto KASKO) ☐	V - vozidlo s právom prednostnej jazdy ☐

I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPovednosti ZA ŠKODU SPôSOBenÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

☐ 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 v EUR	Zľava %
Spĺátky 1/	Spĺádkové poistné v EUR (PZP)

II. MOJE AUTO KASKO

Výbava vozidla				
Značka a typ autorádia	CD menič ☐	navigačný systém (pevne zabudovaný) ☐	disky kolies z ľahkých zliatin ☐	xenónové svetlomety ☐
				kožené čalúnenie ☐
Doplnková výbava vozidla				Poistná suma v EUR
Iná výbava/popis samostatnej technickej jednotky				

Poistná suma				
Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom	Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.	Cena vozidla bez DPH	Percento poistenia %	

1) Modul poistného krytia **BASIC** ☐ **BASIC+** ☐ **OPTIMAL** ☐ **OPTIMAL+** ☐

Spoluúčast 5%, min. 65 EUR ☐ 5%, min. 150 EUR ☐ 10%, min. 330 EUR ☐ Iná %, EUR

Kód vozidla Sadzba poistného , % Ročné poistné v EUR ,

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

Vinkulácia poistného plnenia: áno ☐ Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia v EUR ,

2) Pripoistenie zrážky vozidla so zvieratom (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+) Sadzba poistného % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytia

Ročné poistné v EUR ,

3) Pripoistenie čelného skla poisteného vozidla Poistná suma 200 EUR ☐ 400 EUR ☐ 700 EUR ☐ 1000 EUR ☐

Toto pripoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti. Ročné poistné v EUR ,

4) 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 ☐

Vinkulácia poistného plnenia: áno ☐ Sadzba poistného , %

Ročné poistné v EUR ,

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

Počet (ks) kľúčov od vozidla ☐ servisných kľúčov ☐ kľúčov od zabezp. zariadení ☐ ovládačov od alarmu ☐ Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ

imobilizér ☐ imobilizér v kľúčoch ☐ alarm v kľúčoch ☐

5) Pripoistenie náhradného vozidla Poistná suma 50 EUR ☐ 100 EUR ☐ Doba prenájomu náhradného vozidla 5 dní ☐ 10 dní ☐

Ročné poistné v EUR ,

6) Pripoistenie batožiny Poistná suma 600 EUR ☐ 1200 EUR ☐ Ročné poistné v EUR ,

7) Úrazové pripoistenie 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 ,

Ročné poistné spolu v EUR ,

Ročné poistné v EUR za úrazový balík ,

☐ Úrazový balík

8) Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla Nadštandardná výbava 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 ,

9) Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti Kód Spoluúčast 200 EUR ☐ 5%, min. 300 EUR ☐ 10%, min. 300 EUR ☐

Sadzba poistného , % Ročné poistné v EUR ,

Ročné poistné pre poistenia dojednané
v Moje auto KASKO v EUR (súčet 1), 2), 3), 5 až 9))

Zľava %

A) Ročné poistné pre poistenia dojednané v Moje auto KASKO po zľave v EUR

B) Ročné poistné pre pripoistenie finančnej straty v EUR

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané v Moje auto KASKO v EUR
(súčet z r. A) a B))

Splátky 1/

Splátkové poistné v EUR (Moje auto KASKO)

Poznámka

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtiačok pečiatky)

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

Priezvisko a meno /
obchodné meno

Telefón

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 2