

Číslo návrhu:

ID - kód  
nevpisovať

9860215612



 Slovenská poisťovňa

### Poistenie vozidiel MOJE AUTO

**Poistovateľ**

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

**Poistník**

Rodné číslo / IČO 164704      Telefónne číslo

Priezvisko /  
obchodné meno

Slovenská filharmónia

Meno

Titul pred menom      Titul za menom

Ulica

Medená      Sup.č.      Or.č. 3

Obec

Bratislava      PSC 81101

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

Obec

**Vlastník vozidla** (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poisťníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno

Titul pred menom      Titul za menom

Ulica

Obec

**Držiteľ** (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poisťníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno

Titul pred menom      Titul za menom

Ulica

Obec



A 3 R C 1 1 4 2 0 1 1

Verzia Allegra: 02.18.1535.D9

Tit. č. 1142/allegro / 1. 2016  
číslo strany 1 zo 4

**Vozidlo**

Kód zo sadzobníka PZP OAZ

Rok výroby/ dátum 1. evidencie 30 . 01 . 2008

Číslo osvedčenia o evidencii (TP) SD168526

VIN W0L0TGF358C073704

Kategória vozidla M

Značka OPEL

Počet najazdených kilometrov 122 220

Obchodný názov, typ, variant, verzia ASTRA

Zdvihový objem valcov (cm<sup>3</sup>) 1 364

Výkon motora (kW) 66

Druh paliva BA

Farba Strieborná

Metaliza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) 1 680

Počet miest na sedenie (sedadl) 5

**Rekapitulácia poistného**

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

Prvé poistné v EUR

Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO<sup>2)</sup>

Prvé poistné spolu v EUR 258 , 56

Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla

Jednorazové poistné v EUR

za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla<sup>3)</sup>

**Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:**

23 . 02 . 2016

**Informácie pre poistníka o založení služby elektronickej korešpondencie:**

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronickej korešpondenciu si poistník touto poistnou zmluvou Poistenie vozidla MOJE AUTO zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronickej formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk). Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickej 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 elektronickej formou 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 písomnosti:**

Ak si poistník zriadi službu EK, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronickej) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrzujúci podpis poistníka o jej prevzatí, alebo pri ktorej z jej povahy vyplyva nevyhnutnosť doručit ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzavretím 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, na ktorej prevzatíe nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronickej. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania korešpondencie poistníkovi elektronickej 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.

<sup>1)</sup> 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 15.10.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.03.2015 vydaných poisťovateľom.









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 dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každú jednu kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, resp. pred uzavretím poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy príslušnú k poisťným podmienkam.

Poisťník podpisom na poisťnej zmluve súhlasí s tým, aby mu poisťne podmienky, ktoré sa vzťahujú na poisťenie dojednané touto poisťnou zmlouvou, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

- v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy
- sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače
- elektronicky na nasledovnú e-mailovú adresu poisťníka

Poisťník podpisom na poisťnej zmluve potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poisťných podmienok "v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy", poisťne podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tejto poisťnej zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poisťník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznají žiadanú z vyššie uvedených možností poskytnutia poisťných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poisťných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

**Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa:** Vyhlasujem, že som osvedčil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti a vykonal a overil identifikáciu podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov.

Počet príloh  Poznámky

Predajca  Zdroj obchodu  Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1  MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno  Priezvisko a meno spolupracovníka  Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Telefón  Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Podpis poisťníka



Koeficient za druh použitia vozidla  ,  -násobok  
Ročné poistenie v EUR  ,

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

Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch   
Ročné poistenie po zohľadnení priaznivej doby škodového priebehu v EUR  ,

Kód vozidla   
Sadzba poistného  ,  %  
Ročné poistenie v EUR  ,

Spoluúčasť 5%, min. 65 EUR   
5%, min. 150 EUR   
10%, min. 330 EUR   
Iná  %  
Modul poistného krytia  BASIC  BASIC+  OPTIMAL  OPTIMAL+

NAT kód   
Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené "Cena vozidla bez DPH".  
Cena vozidla bez DPH   
Percento poistenia  %

Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom  ,   
ak nie je uvedená "Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom".

Dojednáva sa maximálna výška poistného plnenia z jednej poistnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR,  
Poistná suma

Iná vybava/popis samostatnej technickej jednotky

Doplňková vybava vozidla   
Poistná suma v EUR

CD menič   
navigačný systém (pevne zabudovaný)   
disky kolies z ľahkých zliatin   
xenónové svetlomety   
kožené čalúnenie   
Znacka a typ autorádia  výrobca

Vybava vozidla

Prvé poistenie peňažným poukazom   
bankovým prevodom   
v hotovosti

Dalšie poistenie ePoukazom   
bankovým prevodom

Spôsob platenia bežné poistenie   
jedorazové poistenie

Poistenie na dobu neurčitú   
na dobu do:  .  .   
Deň dojednania zmeny poistnej zmluvy:  .  .   
Začiatok poistenia od:  .  .   
 :  :

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký:  (A,N,P,T,V)

VOZIDLO Evidenčné číslo BA104SV VN W0L0TGF358G073704

DT - kód zamestnávateľa  / ziskateľské číslo   
DT - kód zamestnanca

Nová poistná zmluva   
Návrh zmeny poistnej zmluvy   
RČ / IČO poisťníka

Príloha k poistnej zmluve (č. návrhu / č. zmluvy)



Spolučast sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

,  Celková poistná suma v EUR  
 ,  %  ,  Sadzba poistného

,  Nadšandardná výbava  
 ,  Poistná suma určená poistníkom v EUR  
 ,  Ročné poistné v EUR

**Prípoistenie nadšandardnej výbavy vozidla**

Urazový balík  
 Ročné poistné v EUR za urazový balík  ,

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR   
 Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR   
 Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR  33 000  
 Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR  33 000  
 Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Ročné poistné v EUR  29 ,  04  
 Ročné poistné v EUR  29 ,  04

**Urazové prípoistenie osôb vo vozidle**

Poistná suma  600 EUR  1200 EUR   
**Prípoistenie batôžiny**  
 Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Poistná suma  50 EUR  100 EUR   
**Prípoistenie náhradného vozidla**  
 Doba prenájomu náhradného vozidla  5 dní  10 dní

Vinkulácia poistného plnenia:  áno   
 Sadzba poistného  ,  %  
 Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia   
 „Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia“  
 Dojednáva sa prípoistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krízikom vyznačené  
 Obstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krízikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“.  
 Obstarávacia cena vozidla bez DPH  ,   
 Obstarávacia cena vozidla bez DPH

**Prípoistenie finančnej straty**

Toto prípoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.  
 Ročné poistné v EUR  ,   
**Prípoistenie čelného skla poistného vozidla** Poistná suma  200 EUR  400 EUR  700 EUR  1000 EUR

Sadzba poistného  % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytia  
 Ročné poistné v EUR  ,   
**Prípoistenie zrážky vozidla so zvieratom (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)**

Vinkulácia poistného plnenia:  áno   
 Úprava poistného  OB10  
 Celkom  10 %  
 Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia po úprave v EUR  200 ,  48  
 Zrušenie platnej vinkulácie:



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

Počet (ks)

mobilizér  
 od vozidla  
 2 servisných kľúčov  
 alarm v kľúči  
 kľúčov od zabezp. zariadení  
 ovládačov od alarmu

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ

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

Prípoistenie /  Vyraďenie  
 vybavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej vybavy vozidla)

Vybava vozidla  
 Poistná suma výbavy vozidla v EUR  
 Podľa faktúry / cenníka

Poistné obdobie  ročné  polročné  štvrtročné

Lehotné poistené pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR  ,

Toto prípoistenie sa okrem Všeobecných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 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 21.10.2013 (OPP-SE). Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely Prípoistenia 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 prípoistenie vozidla pri pracovnej činnosti, boli oznámené predložením ich výtlačku, 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 webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Prípoistenie vozidla pri pracovnej činnosti  
 Kód  Spolučasť 200 EUR  5%, min. 300 EUR  10%, min. 300 EUR   
 Sadzba poistného  ,  %  
 Ročné poistené v EUR  ,

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom 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 poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

Áno  Nie, uzavretá v mene

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poistovateľ; poistník a oprávnený zástupca poistovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Počet príloh  Poznámky


Predajca

99

Zdroj obchodu

1

Ziskateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poistovateľa 1

00045149

MA číslo spolupracovníka

Grellneth Marian

Priezvisko a meno spolupracovníka

Macula poistovacie služby

Priezvisko a meno / obchodné meno

Podpis oprávneného zástupcu  
poistovateľa (odtiačok pečiatky)

Podpis poistníka

Telefón

+421905342274

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poistovateľa.



A 3 R C 1 1 3 1 0 4 J