

FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO PLATITEĽ DPH

RIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

ODNÉ ČÍSLO/ICO

STATNA PRISLUŠNOSŤ

RVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

TAT

TELEFÓN (MOBIL)

RZITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZAROVEN POISTNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

RIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

ODNÉ ČÍSLO/ICO

STATNA PRISLUŠNOSŤ

RVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

TAT

TELEFÓN (MOBIL)

PROFESIA

Iné

KÓD PROFESIE

199

VOZIDLO

OVARENŠKÁ ZNAČKA

ŠKODA

MODEL

OCTAVIA

VIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA

NZ206GK

ČÍSLO TECH. PREUKAZU

PF219038

IN KÓD

TMBAR7NE1J0266197

ROK VÝROBY

2018

ATEGÓRIA VOZIDLA

M1

N1

O1

ZDVIH, OBJEM VALCOV (CM³)

1498

VÝKON (KW)

110

CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG)

1820

LEASING

POČET SEDADIEL

5

PALIVO

BA

NM

EM

INÉ

VOZIDLO JE POŠKODENÉ

OVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT
POISTNEHO
VNENIA

ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €
 ŠKODA NA ZDRAVÍ 5,24 MIL. €
 ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €
 ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €

PZP PLUS

LIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRIPOISTENIE
■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. €

PZP PRÉMIUM

LIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE
■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. €
■ BATOŽINA 500 €
■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI
■ VLASTNÁ TOTALNÁ ŠKODA 5 TIS. €

BONUS/MALUS

POČET VŠETKYCH ŠKÔD

UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU PZP?

ÁNO NIE

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISTOVATEĽA

ÁNO NIE

ČI NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?

ÁNO NIE

RIZIKOVÉ POUŽITIE
(VEK/VÝKON)

VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI
V JAZDE, AUTOŠKOLA

TAXISLUŽBA,
POŽIČOVŇA

VOZIDLO PREPRAVUJÚCE
NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

POISTNÉ (€)

ISTNÁ DOBA

8701712867-4/5

DÁTUM POISTENIA

14.12.2020 14:30

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITU

ATBA POISTNEHO

OSOB: PLATBY

 POSTOVÝ POUKAZ PREVODNÝ PRIKAZ

SEKVENCIA SPLATOK

 ROČNÉ SPLÁTKY POLROČNÉ SPLÁTKY ŠTVŔŤROČNÉ SPLÁTKY

CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE* (C)

307,2

Platnosť prvej celkovej splátky za poistenie je v deň začiatku poistenia.
 Platenie o poistné v zmysle poistných podmienok za všetky dohodnuté poistenia uvedené v poistnej zmluve
 vrátane 8 % dane, ktorá sa na poistenie vzťahuje v zmysle zák. č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a 8 %
 prídavok z prijatého poisteného z PZP v zmysle zák. č. 39/2015 Z. z. zákon o poistení a poistník je povinný
 o poistné poisťovni uhradiť.

PLNUJUCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

NÁM A DOVODY ZLIAV

Vo veku 10 3. Rizikovákosť klienta overená. Počet škôd klienta overený online. Nutná
 podokumentácia vozidla a kópia VTP alebo dokladu o KASKO poistení. Sadzby
 kvalifikované. Vozidlo je poistené (8701612403)

Vyhlásenia poistníka/poisteného

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami
 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákoník v znení neskorších predpisov a zákona č. 39/2015 Z.z.
 o poisťovníctve v znení neskorších predpisov.

Poistník (pri maloletých osobách alebo osobách pozbavených spôsobilosti na právne úkony, resp. ktorých
 spôsobilosť na právne úkony bola obmedzená; ich zákonný zástupca) vyhlasuje, že všetky údaje uvedené
 v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a úplné, a že súhlasí s uzatvorením poistnej zmluvy tak, ako je vyššie
 uvedené, ako aj s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich.

Poistník ďalej berie na vedomie, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov zakladá právo
 poisťovateľa odstúpiť od zmluvy alebo znížiť poistné plnenie, a že je povinný v priebehu doby trvania
 poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť všetky prípadné zmeny. Poistník potvrdzuje, že údaje ním
 uvedené pri uzatváraní poistenia, alebo pri zmene poistnej zmluvy sú považované za jeho odpovede
 na písomné otázky poisťovateľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre rozhodnutie poisťovateľa, ako
 hodnotiť poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok ich poistiť.

Osoby podpisujúce poistnú zmluvu vyhlasujú, že finančné prostriedky použité na platenie poistného
 plnenia sú príjmom z trestnej činnosti podľa zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov
 z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov
 v znení neskorších predpisov.

Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že ak poistná suma uvedená v poistnej zmluve je nižšia ako
 poistná hodnota poisteného vozidla, vystavuje sa riziku podpoistenia.

Poistník podpisom zmluvy vyhlasuje, že súhlasí s tým, aby v prípade, že dôjde k poistnej udalosti v čase,
 keď je poistník v omeškaní s úhradou bežného poistného alebo jeho splátky, bol poisťovateľ oprávnený
 požadovať náhradu toho, čo za poisteného plnil z poistenia zodpovednosti, alebo znížiť poistné plnenie
 havarijného poistenia v takom pomere, v akom je výška poistného alebo jeho splátky, s ktorou je
 poistník v omeškaní, k celkovej sume predpísaného poistného za predmetné poistné obdobie.

Poistník svojím podpisom tiež potvrdzuje, že súhlasí s dohodou o použití elektronického podpisu vo forme
 tzv. dynamického biometrického podpisu, t. j. podpis prostredníctvom zariadenia SignPad v rozsahu
 uvedenom v poistných podmienkach.

**Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že je uzrozumený a súhlasí s nasledujúcimi dokumentmi,
 ktoré prevzal:**

Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy

Poistné podmienky pre poistenie vozidiel Auto GO 0320

Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0320

Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISO/Í)

POISTENIA	ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVELNÝ STRET SO ZVEROU, TOTALNÁ ŠKODA	<input checked="" type="checkbox"/> GO KLASIK GO MIN + HAVARIA	<input checked="" type="checkbox"/> GO MAXI GO KLASIK + GAP
VOZIDLO POISTENÉ NA	<input type="checkbox"/> VŠEOBECNÚ CENU	<input checked="" type="checkbox"/> NOVÚ CENU	<input type="checkbox"/> BEZ DPH
ZVLÁŠTNÁ VYBAVA			POISTNÁ SUMA (€) 21048
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA CELKOM (€) 21048
<input checked="" type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ	<input type="checkbox"/> 80 €	<input checked="" type="checkbox"/> 5 % MIN. 150 €	<input type="checkbox"/> 10 % MIN. 330 €
			<input type="checkbox"/> 1 000 €
			<input checked="" type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA
<input checked="" type="checkbox"/> BONUS/MALUS		UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU HAVARIJNEHO POISTENIA ALEBO PZP?	
			<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NIE
POČET VŠETKYCH ŠKÔD	0	POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV	0
POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	0	DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISTOVATEĽA	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NIE
BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?			<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> POUŽIVANÉ A NEPOISTENÉ	<input type="checkbox"/> RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VYKON)	<input type="checkbox"/> VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOSKOLA	<input type="checkbox"/> TAXISLUŽBA, POŽIGOVNA
			<input type="checkbox"/> VOZIDLO PREPRAVUJUCE NEBEZPEČNÝ NAKLAD
DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA	14.12.2020	POISTNÉ (€)	351,3
<input type="checkbox"/> VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRAVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI		
IČO		ÚVEROVÁ/LEASING, ZMLUVA ČÍSLO	

ZLAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT	0,9	ZLAVA (KOEFL) ZA VIAC PRODUKTOV	1	ZLAVA (KOEFL) AXA DRIVE	1	ROČNÁ PLATBA (KOEFL)	0,9
-------------------------	-----	---------------------------------	---	-------------------------	---	----------------------	-----

PRIPOISTENIE

<input checked="" type="checkbox"/> PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> ŤRAZOVÉ PRIPOISTENIE	<input type="checkbox"/> VODIČA	<input type="checkbox"/> VŠETKYCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE
	LIMIT POISTNEHO PLNENIA (€)	POISTNÉ (€)
<input checked="" type="checkbox"/> PRIPOISTENIE NAHRADNÉHO VOZIDLA		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE BATOŽINY		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE SKIEL (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾	LIMIT POISTNEHO PLNENIA: <input type="checkbox"/> 400 €	<input type="checkbox"/> 800 €
		<input type="checkbox"/> 1 600 €
<input type="checkbox"/> ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾		POISTNÉ (€)

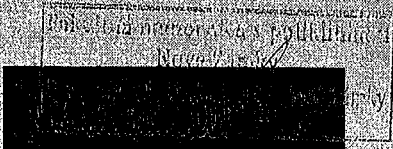
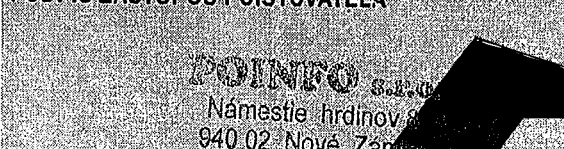
¹⁾ Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

²⁾ Fotodokumentácia je požadovaná podľa podmienok uvedených v Hlave I, článku 12 poistných podmienok Auto GO 0320 a príslušných ustanovení o pripoisteniach týchto poistných podmienok. Nedodanie fotodokumentácie má vplyv na výšku spoluúčasti.

ŤRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

LIMIT POISTNEHO PLNENIA V (€)	POISTNÉ (€)
-------------------------------	-------------

Pokiaľ je toto poistenie uzatvorené samostatne, nie je možné k nemu uzatvoriť žiadne z vyššie uvedených pripoistení.

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS	0	OBCHODNÝ PRÍPAD
DÁTUM	14.12.2020	MARKETINGOVÝ SYMBOL
MIESTO	Nové Zámky	
MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA ³⁾	Tímea Kucharová	
E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA	kucharova@poinfo.sk	
KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA	0905352273	
PODPIS POISŤNÍKA	PODPIS ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA	
		

POINFO s.r.o.
Námestie hrdinov 8
040 02 Nové Zámky

³⁾ Konkrétne fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.

