

Číslo návrhu:



9860320810

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poistovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského 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 Telefónne číslo

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 PEO* (vyplniť v prípade,
ak je poistník PEO)

Kontaktná adresa

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vlastník vozidla (vyplniť sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO PEO* (vyplniť v prípade, ak je vlastník vozidla PEO)

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Držiteľ vozidla (vyplniť sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO PEO* (vyplniť v prípade, ak je držiteľ vozidla PEO)

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



A 3 R C 1 1 1 6 0 1 J

Verzia AMC: 2017.04.26.1509.D8

TI. č. 1116/ AMC / XI. 2016
číslo strany 1 zo 4

Typ vozidla / Označenie PZP	OA3	Rok výroby / dátum 1. evidencie	21	02	2000
Typ vozidla / Označenie PZP	ML513AB	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	PC876497		
Typ vozidla / Označenie PZP	VF3231C4215847503	Kategória vozidla	M		
Značka	PEUGEOT	Počet najazdených kilometrov	200 000		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	BOXER				
Zdvihový objem valcov (cm ³)	2 446	Výkon motora (kW)	79	Druh paliva	NM
Farba	Modrá	Metalíza	<input checked="" type="checkbox"/>		
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	2 900	Počet miest na sedenie (sedadiel)	3		

Rekapitulácia poistného

<input type="checkbox"/> PZP za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	Prvé poistné v EUR		
<input checked="" type="checkbox"/> Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾	499		37

Prvé poistné spolu v EUR 499 , 37

<input type="checkbox"/> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla ³⁾	Jednorazové poistné v EUR		
--	---------------------------	--	--

Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

03 . 05 . 2017

Informácie pre poistníka o založení služby elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronickej korešpondenciu si poistník touto poistnou zmluvou Poistenie vozidiel 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. 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 písomností:

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 prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí, alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť 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 prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronickej formou. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy.

Povinnosť zaslania korešpondencie poistníkovi elektronickej formou 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.

¹⁾ 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.



A 3 R C 1 1 1 6 0 2 K

KASKO sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 a Osobitnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 vydaných poisťovateľom v prípade, ak bolo dojednané úrazové poistenie osôb vo vozidle.

Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poisťnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom.

Spracúvanie osobných údajov:

Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č.39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník svojím podpisom v tomto dokumente dáva súhlas, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb.

Poistník svojím podpisom v tomto dokumente dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

Vyhlasenie poisťníka:

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom poisťných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poisťník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poisťnej zmluvy PZP sa považuje riadne vyplnená príloha Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poisťky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako „Nová poisťná zmluva“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poisťnej zmluvy doručí poisťku pre dojednané poistenie. Poistník berie na vedomie, že počas platnosti poisťnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100 % ročného poistného prislúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb v PZP, Moje auto KASKO a v Krátkodobom rozšírení územnej platnosti KASKO poistenia vozidla. Poisťovateľ bude poisťníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Moje auto KASKO môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE



na v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny podmienok.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťovník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poisťovník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že tento dokument pred podpísaním návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, resp. pred uzavretím poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam.

Poisťovník podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané týmto dokumentom, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

- v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu.
- sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
- elektronicky na nasledovnú e - mailovú adresu poisťovníka

Poisťovník podpisom v tomto dokumente potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poistných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu“, poistné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tejto poistnej zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poisťovník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

Poisťovník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné podľa Sadzobníka je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťovník týmto vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poisťovník vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Vyhlásenie 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

1

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

9860320810

Číslo rámcovej zmluvy

Nová
poisťná zmluva

RČ / IČO
poisťníka 50617265

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy

Kategória vozidla M

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Moje auto KASKO

VOZIDLO

Evidenčné číslo ML513AB

VIN VF3231C4215847503

Nové vozidlo

Dátum prevzatia

Poisťník vozidlo poistuje pre nasledujúce druhy použitia:

bežná prevádzka

pancierové vozidlo

vozidlo s právom prednostnej jazdy

nebezpečný náklad

taxislužba

autopožičovňa

Začiatok poistenia od:

03

05

2017

10

: 34

okamihu vykonania obhliadky
vozidla poisťovateľom

Začiatok účinnosti

zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú

na dobu do:

Spôsob platenia bežné poistné

jednorazové poistné

Prvé poistné

poštovým
peňažným
poukazom

bankovým
prevodom

v hotovosti

Inkasný doklad číslo

Ďalšie poistné ePoukazom

bankovým
prevodom

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia

Od výrobcu

CD menič

navigačný systém
(pevne zabudovaný)

disky kolies
z ľahkých zliatin

xenónové
svetlomety

kožené
čalúnenie

Doplnková
výbava vozidla

Poisťná
suma
v EUR

Iná výbava/popis
samostatnej technickej
jednotky

Poisťná suma

Dojednáva sa maximálna výška poisťného plnenia z jednej poisťnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom".

Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom

NAT kód 509518

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je
krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.

Cena vozidla
bez DPH

Percento
poistenia %



A 3 R C 1 1 3 4 0 1 J

Poistného krytia

BASIC BASIC+ OPTIMAL OPTIMAL+ min.
 časť 5%, min. 65 EUR 5%, min. 150 EUR 10%, min. 330 EUR Iná %, EUR
 vozidla 024 Sadzba poistného , % Ročné poistné v EUR 778 , 74
 Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch 0 Ročné poistné po zohľadnení priaznivej doby škodového priebehu v EUR 778 , 74

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

Koeficient za druh použitia vozidla , -násobok Ročné poistné v EUR 554 , 85

Úprava poistného

OB10 Celkom 10 % Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia po úprave v EUR 499 , 37

Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie:

Prípoistenie zrážky vozidla so zvieratám (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)

Sadzba poistného % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytia Ročné poistné v EUR ,

Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy

Prípoistenie čelného skla poisteného vozidla Poistná suma 200 EUR 400 EUR 700 EUR 1000 EUR

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

Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy

Prípoistenie finančnej straty

Obstarávacia cena v EUR , Obstarávacia cena vozidla bez DPH

Obstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“.

Dojednáva sa prípoistenie 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

Sadzba poistného , % Ročné poistné v EUR ,

Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie:

Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy

Prípoistenie náhradného vozidla

Poistná suma 50 EUR 100 EUR Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní

Ročné poistné v EUR ,

Prípoistenie batožiny

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

Ročné poistné v EUR ,



Pripoistenie osôb vo vozidle

poistenie pre prípad smrti následkom úrazu	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR	<input type="text"/>	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR	<input type="text"/>	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR	<input type="text"/>	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR	<input type="text"/>	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Úrazový balík			Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Ročné poistné v EUR za úrazový balík	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Nadštandardná výbava	Poistná suma určená poistníkom v EUR						
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>						
Celková poistná suma v EUR	Sadzba poistného	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Spoluúčasť sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti

Kód	<input type="text"/>	Spoluúčasť	200 EUR	<input type="checkbox"/>	5%, min. 300 EUR	<input type="checkbox"/>	10%, min. 300 EUR	<input type="checkbox"/>
		Sadzba poistného	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Toto pripoistenie sa okrem Všeobecných poistných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitných poistných podmienok pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 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 dojednané touto poistnou zmluvou sú špecifikované v jej Prílohe č. 1 - Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely Pripoistenia 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 pripoistenie 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 ako aj na predajných miestach poisťovateľa. V prípade dojednania začiatku poistenia okamihom vykonania obhliadky, je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy aj vyplnený a zmluvnými stranami podpísaný záznam o obhliadke.

Poistné obdobie	ročné	<input checked="" type="checkbox"/>	polročné	<input type="checkbox"/>	štvrtročné	<input type="checkbox"/>
	Lehotné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR					
	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					

<input type="checkbox"/> Pripoistenie / <input type="checkbox"/> Vyradenie	výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)	Poistná suma výbavy vozidla v EUR	Podľa faktúry / cenníka
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



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

Počet (ks)	klúčov od vozidla	<input type="text" value="2"/>	servisných kľúčov	<input type="checkbox"/>	klúčov od zabezp. zariadení	<input type="checkbox"/>	Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ <input type="text"/>
	imobilizér	<input type="checkbox"/>	imobilizér v kľúči	<input checked="" type="checkbox"/>	alarm v kľúči	<input type="checkbox"/>	

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deň uzavretia/zmeny poistnej zmluvy