



SPW. 70/2021



BA



Poistná zmluva poistenia vozidiel
Auto GO 0320

2 9 9 0 0 0 0 7 1 8 5

ID KÓD FINANČNÉHO AGENTA

7 0 0 7 0 0 1 1 3

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO AGENTA

Poistovateľ:

AXA poisťovňa a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 281 95 604, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 12826, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

AXA poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 36 857 521, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 1576/B.

AXA poisťovňa a.s. je členom skupiny UNIQA Insurance Group.

Bankové spojenie:

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110

BIC: UNCRSKBX

VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO ZMLUVY

ČÍSLO
ZMLUVY

8701730060

POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEL/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)☐ FYZICKÁ OSOBA☒ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO☐ PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

Justičná akadémia

RODNÉ ČÍSLO/IČO

378 51 624 ŠTÁTNÁ PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

Suvorovova 5/C, Pezinok 90201

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT

SK TELEFÓN (MOBIL)

0905872466

E-MAIL

martin.witkovsky@justice.sk

Uvedením e-mailovej adresy poistník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 10 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJÚCA OSOBA: PRIEZVISKO, MENO, TITUL

VO FUNKCII

VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

8701730060-2/5

☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO ☐ PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

PROFESIA

Osobné služby

KÓD PROFESIE

102

VOZIDLO

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA VOLKSWAGEN MODEL PASSAT

EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA PK949DV ČÍSLO TECH. PREUKAZU PE791389

VIN KÓD WVWZZZ3CZHE013802 ROK VÝROBY 2016

KATEGÓRIA VOZIDLA ☒ M1 ☐ N1 ☐ O1 ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³) 1968VÝKON (KW) 140 CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG) 2220 ☐ LEASINGPOČET SEDADIEL 5 PALIVO ☐ BA ☒ NM ☐ EM ☐ INÉ ☐ VOZIDLO JE POŠKODENÉ**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU**

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA ☒ ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. € ☐ PZP PLUS ☐ PZP PRÉMIUM
ŠKODA NA ZDRAVÍ 5,24 MIL. € LIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRIPOISTENIE LIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE
☐ ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. € ■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. € ■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. €
ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. € ■ BATOŽINA 500 €
■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI
■ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €

☒ BONUS/MALUS

UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU PZP?

☒ ÁNO ☐ NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

0

DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA

☐ ÁNO ☒ NIE

BOLA 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 (€)

206,1

ROZSAH
POISTENIA
☐ GO MINI
ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL,
STRET SO ZVEROU, TOTÁLNA ŠKODA

☒ GO KLASIK
GO MINI
+ HAVÁRIA

☐ GO MAXI
GO KLASIK
+ GAP
VOZIDLO POISTENÉ NA ☐ VŠEOBECNÚ CENU☒ NOVÚ CENU☐ BEZ DPH

POISTNÁ SUMA (€) 38570

ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA

POISTNÁ SUMA (€) 0

POISTNÁ SUMA (€) 0

POISTNÁ SUMA (€) 0

POISTNÁ SUMA CELKOM (€) 38570

☒ SPOLUÚČASŤ ☐ 80 € ☒ 5 % MIN. 150 € ☐ 10 % MIN. 330 € ☐ 1 000 € ☐ SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA
☒ BONUS/MALUSUZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU
HAVARIJNÉHO POISTENIA ALEBO PZP?☒ ÁNO ☐ NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

0

DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISTOVATEĽA

☐ ÁNO ☒ NIE

BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?

☐ ÁNO ☒ NIE☐ POUŽÍVANÉ
A NEPOISTENÉ☐ RIZIKOVÉ POUŽITIE
(VEK/VÝKON)☐ VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI
V JAZDE, AUTOŠKOLA☐ TAXISLUŽBA,
POŽIČOVŇA☐ VOZIDLO PREPRAVUJÚCE
NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA

17.6.2021

POISTNÉ (€)

482

☐ VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO

NÁZOV SPOLOČNOSTI

IČO

ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO

ZĽAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

INDIVIDUÁLNY
KOEFCIENT

0,9

ZĽAVA (KOE.) ZA
VIAC PRODUKTOV

0,95

ZĽAVA (KOE.)
RÁD ŠOFÉRUJEM

1

ROČNÁ PLATBA
(KOE.)

0,9

PRIPOISTENIE

☐ PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX

POISTNÉ (€)

☐ ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE☐ VODIČA☐ VŠETKÝCH CESTUJÚCICH
VO VOZIDLE

POISTNÉ (€)

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA (€)

☐ PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA

POISTNÉ (€)

☐ PRIPOISTENIE BATOŽINY

POISTNÉ (€)

☐ PRIPOISTENIE SKIEL (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:

☐ 400 €☐ 800 €☐ 1 600 €

POISTNÉ (€)

☐ ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾

POISTNÉ (€)

☐ PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾

POISTNÉ (€)

☐ PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU¹⁾ (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.

ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)

POISTNÉ (€)

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

ZAČIATOK POISTENIA

21.6.2021

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITÚ.

PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB PLATBY

☐ POŠTOVÝ POUKAZ☒ PREVODNÝ PRÍKAZ

FREKVENCIA SPLÁTOK

☒ ROČNÉ SPLÁTKY☐ POLROČNÉ SPLÁTKY☐ ŠTVŔŤROČNÉ SPLÁTKY

CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE* (€)

571,6

Splatnosť prvej celkovej splátky za poistenie je v deň začiatku poistenia.

*Ide 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 % odvod z prijatého poisteného z PZP v zmysle zák. č. 39/2015 Z. z. zákon o poistení a poistník je povinný toto poistné poisťovni uhradiť.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV

Ďalšia zmluva v AXA č. 8712205901. Zľava 10 %. Rizikovosť klienta overená. Počet PZP škôd klienta overený online. Nutná fotodokumentácia vozidla a kópia VTP alebo dokladu o KASKO poistení.

Vyhlásenia poistníka/poisteného

- Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník 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 ohodnotiť poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok ich poistiť.
- Osoby podpisujúce poistnú zmluvu vyhlasujú, že finančné prostriedky použité na platenie poistného nie 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 z 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 (ISOÚ)

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS 0

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM

17.6.2021 MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO

Pezinok

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA³⁾ Ončáková Katarína

E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

koncakova@bsg.sk

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

0905933271

PODPÍ

I POISŤOVATEĽA

³⁾ Koi