

PRIHLÁŠKA DO POISTENIA - PRÍLOHA K FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVE

- pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č.
- pre poistenie Moje auto KASKO č.

Poisťovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, 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

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od poistníka) IČO / Rodné číslo

Obchodné meno /
priezvisko, meno, titul

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

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

. . . . :

Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP Rok výroby/ dátum 1. evidencie . .

EČ Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

VIN Kategória vozidla

Značka Počet najazdených kilometrov

Obchodný názov, typ, variant, verzia

Zdvihový objem valcov (cm³) Výkon motora (kW) Druh paliva

Farba Metalíza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) Počet miest na sedenie (sedadiel)

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 PZP v EUR , Zľava %

Ročné poistné PZP po zľave v EUR ,

Asistenčné služby Lady pre dvojestopové motorové vozidlo s evidenčným číslom s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane a posádku (AS)

Ročné poistné za AS v EUR ,

Ročné poistné PZP po zľave v EUR+AS ,

Splátky poistného ročné polročné štvrtročné mesačné

Splátkové 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

Doplňková 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 križikom označené „Cena vozidla bez DPH“. Cena vozidla bez DPH Percento poistenia %

1) Modul poistného krytia BASIC BASIC+ OPTIMAL OPTIMAL+

Spoluúčasť 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 križikom vyznačená „Územná platnosť SR+ČR“. Územná platnosť SR+ČR

Koeficient za druh použitia vozidla , -násobok

Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia v EUR

Vinkulácia poistného plnenia: áno

,

2) Pripoistenie zrážky vozidla so zvierateľom (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) 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

5) Prípoistenie náhradného vozidla

Poistná suma 50 EUR 100 EUR

Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní

Ročné poistné v EUR ,

6) Prípoistenie batožiny

Poistná suma 600 EUR 1200 EUR

Ročné poistné v EUR ,

7) Úrazové prípoistenie 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 v EUR ,

Úrazový balík

Ročné poistné v EUR za úrazový balík ,

8) Prípoistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Nadštandardná výbava

Poistná suma určená poistníkom v EUR

,

,

,

Celková poistná suma v EUR ,

Sadzba poistného , %

Ročné poistné v EUR

,

Spoluúčasť sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

9) Prípoistenie vozidla pri pracovnej činnosti

Kód Spoluúčasť 200 EUR

5%, min. 300 EUR

10%, min. 300 EUR

Sadzba poistného , ‰

Ročné poistné v EUR ,

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

Ročné poistné pre Moje auto KASKO po zľave v EUR ,

Ročné poistné pre prípoistenie finančnej straty (4)) v EUR ,

Celkové ročné poistné pre Moje auto KASKO v EUR ,

Splátky poistného

ročné polročné štvrťročné mesačné

Splátkové poistné v EUR (Moje auto KASKO) ,

Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení

(vyplnené na základe informácie uvedenej poistníkom)

Počet (ks)

klúčov
od vozidla

servisných
klúčov

klúčov od zabezp.
zariadení

imobilizér

imobilizér
v kľúči

alarm v kľúči

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne
spojené s vozidlom - značka, typ

ovládačov od alarmu

Počet príloh

Poznámky

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/