

Číslo návrhu:

ID kód
neobísť



9860357391

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poisťovateľ 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 Titul za
menom menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

E-mail pre
elektronickú
korešpondenciu @

Poistník je: FO PO podnikajúca FO platiteľ DPH PEO* (vyplniť v prípade,
ak je poistník PEO)

Kontaktná adresa

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred Titul za
menom menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO

Priezvisko

Meno Dátum narodenia . .

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vlastník vozidla (vyplní 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 Titul za
menom menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Držiteľ vozidla (vyplní 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 Titul za
menom 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 5 5 0 1 M

Verzia AMC: 2017.08.16.1542.D63



Tl. č. 1155 / AMC / V. 2017
číslo strany 1 zo 4

Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	<input type="text" value="OA1"/>	Rok výroby / dátum 1. evidencie	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="2004"/>
EČ	<input type="text" value="SL412AL"/>	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	<input type="text" value="SC805404"/>		
VIN	<input type="text" value="TMBJY46Y344125798"/>	Kategória vozidla	<input type="text" value="M"/>		
Značka	<input type="text" value="ŠKODA"/>	Počet najazdených kilometrov	<input type="text"/>		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	<input type="text" value="FABIA COMBI"/>				
Zdvihový objem valcov (cm ³)	<input type="text" value="1 198"/>	Výkon motora (kW)	<input type="text" value="47"/>	Druh paliva	<input type="text" value="BA"/>
Farba	<input type="text" value="Béžová"/>			Metalíza	<input checked="" type="checkbox"/>
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	<input type="text" value="1 605"/>	Počet miest na sedenie (sedadiel)	<input type="text" value="5"/>		

Rekapitulácia poistného

<input checked="" 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 type="text" value="79"/>	<input type="text" value="22"/>
<input type="checkbox"/> Moje auto KASKO	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Prvé poistné spolu v EUR ,

Jednorazové poistné v EUR

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

Deň vyhotovenia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="2017"/>
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Služba elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicnú korešpondenciu v tejto poistnej zmluve si poistník zároveň zriaďuje pre túto poistnú zmluvu službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „Služba EK“), ktorá spočíva v zasielaní korešpondencie poisťovateľa, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, na takto uvedenú e-mailovú adresu. Služba EK je bezplatná, nenárokovateľná a zo strany poisťovateľa dobrovoľne poskytovaná služba. O aktivácii Služby EK a podmienkach jej poskytovania bude poistník písomne informovaný po uzavretí tejto poistnej zmluvy. Poistník je povinný hlásiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailovej adresy. Informácie o podmienkach poskytovania Služby EK sú zároveň k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa. Poisťovateľ si vyhradzuje právo zmeniť podmienky, za ktorých poskytuje Službu EK, a to zverejnením nových alebo zmenených podmienok na svojom webovom sídle, a to aj bez zaslania predchádzajúcej notifikácie používateľovi Služby EK. Poistník má právo využívanie Služby EK kedykoľvek zrušiť.

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.

²⁾ Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.04.2017 a Osobitnými poistnými podmienkami pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 vydaných poisťovateľom v prípade, ak bolo dojednané úrazové pripoistenie osôb vo vozidle.

³⁾ Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom.

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 AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny 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 platného zákona o poisťovníctve. Poistník zaplatením poisťného potvrdzuje, že bol 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 zaplatením poisťného 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. Poistovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle. Poistník zaplatením poisťného 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 zaistovniam 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 zaplatením poisťného potvrdzuje, 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.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Poistník označením políčka súhlasu v tejto časti dokumentu a zaplatením poisťného dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie vrátane zasielania korešpondencie poisťovateľa formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty, formou služieb krátkych správ alebo iným obdobným spôsobom, a to v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty a iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom. Tento súhlas udeľuje po dobu trvania zmluvného vzťahu a následne na obdobie 3 rokov po ukončení zmluvného vzťahu. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa. Poistník zároveň potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie podľa § 15 zákona o ochrane osobných údajov a je si vedomý svojich práv podľa § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Poistník berie na vedomie, že poisťovateľ zverejňuje informácie podľa § 15 zákona o ochrane osobných údajov ako aj práva podľa § 28 zákona o ochrane osobných údajov na svojom webovom sídle.

Súhlas poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Vyhlásenie poisťníka:

Poistník zaplatením poisťného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poisťnej zmluvy. Poistník zaplatením poisťného potvrdzuje, že bol s obsahom poisťných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplatením poisťného. Poistník zaplatením poisťného 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 berie na vedomie, že poisťné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poisťného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, 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.

Poisťná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy je uzavretá okamihom zaplatenia poisťného, za ktorý sa považuje deň odovzdania príslušnej sumy poisťného v hotovosti oprávnenému zástupcovi poisťovateľa, alebo deň vkladu príslušnej sumy poisťného na bankový účet poisťovateľa, alebo deň zadania príkazu na poukázanie poisťného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo deň podania poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poisťného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poisťné aj pripísané.

K prijatiu tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy je potrebné zaplatiť poisťné vo výške uvedenej v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy ako "Jednorazové poisťné v EUR" pre Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla alebo „Prvé poisťné spolu v EUR" pre ostatné dojednané poistenia najneskôr:

- do 24.00 hodiny dňa, ktorý bezprostredne predchádza dňu, ktorý je v návrhu uvedený ako začiatok poistenia alebo
- do 24.00 hodiny dňa, ktorý je v návrhu uvedený ako začiatok poistenia, ak je takýto deň zhodný s dňom vyhotovenia návrhu (okamžitá platnosť).

Ak majú byť na základe tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy dojednané poistenia s rôznymi dňami začiatku poistenia, poisťná zmluva vznikne len vtedy, ak je poisťné zaplatené najneskôr v deň v zmysle písm. a) alebo b) predchádzajúcej vety toho z poistení, ktoré má začať skôr.

Platnosť návrhu zanikne a poistenie na jeho základe nevznikne, ak poisťné nebude zaplatené riadne a včas. V prípade, že je dohodnuté platenie poisťného v splátkach, poisťná zmluva podľa tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poisťného.



A 3 R C 1 1 5 5 0 3 0

Poistenie podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy vzniká dňom a hodinou začiatku poistenia uvedenými v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy.

Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom vyhotovenia návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, poistenie začína okamihom zaplataenia poistného; ak poisťník jednoznačne nepreukáže okamih zaplataenia poistného, má sa za to, že poistenie začalo 0.00 hodinou dňa, ktorý bezprostredne nasleduje po dni vyhotovenia návrhu.

V prípade, ak poistený na žiadosť poisťovateľa jednoznačne nepreukáže, že k zaplataeniu poistného došlo pred vznikom škodovej udalosti, poistenému nevzniká nárok na poistné plnenie, resp. na náhradu nákladov súvisiacich so škodovou udalosťou. V prípade, ak poisťovateľ už poistné plnenie alebo náklady súvisiace so škodovou udalosťou poskytol, je ich poistený povinný v plnej výške poisťovateľovi bez zbytočného odkladu vrátiť.

Poisťník zaplataením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poisťnej zmluvy poistku pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou a poistku pre ostatné dojednané poistenia. Poisťník zaplataením poistného 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.

Tento návrh je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie. Poisťník zaplataením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím tohto návrhu oboznámený s jej obsahom, a že v písomnej forme obdržal Informáciu o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktoré tvoria súčasť poisťnej zmluvy ako jej prílohy.

Poisťník zaplataením poistného potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu 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 poisťnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník zaplataením poistného 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.

Poisťník vyhlasuje a zaplataením poistného potvrdzuje, 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 tento návrh je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Počet príloh Poznámky

Počet príloh	Poznámky
1	

Predajca

99

Zdroj obchodu

1

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00043992

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421907667443

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Viktor Cingel, CSc.
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

Priezvisko a meno / obchodné meno

Sabolová Magdaléna

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



zaslanie alebo navštívte najbližšiu pobočku a požiadajte o jej vystavenie. Pri žiadosti o vystavenie zelenej karty sa preukážte dokladom o zaplatení poistného.

Bližšie informácie o výhodách ďalších produktov ponúkaných Allianz - Slovenskou poisťovňou, a. s. nájdete na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk.

V prípade škodovej udalosti nás neváhajte kontaktovať na tel. čísle 0800 122 222, prostredníctvom stránky www.allianzsp.sk alebo pomocou mobilnej aplikácie, prípadne priamo na našich kontaktných miestach po celom Slovensku.

Vaše prípadné otázky Vám rád zodpovie oprávnený zástupca poisťovateľa alebo operátor na bezplatnej Infolinke 0800 122 222.

Teší nás, že ste sa rozhodli využiť naše poistenie.

S úctou



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Viktor Cingel, CSc.
člen predstavenstva



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

Prílohy:

- Návrh na uzavretie poistnej zmluvy
- Informácia pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku
- Poistné podmienky – podľa poistení dojednaných v poistnej zmluve (Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Osobitné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla)
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie Moje auto KASKO, Osobitné poistné podmienky k poisteniu Moje auto KASKO
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO
- Osobitné poistné podmienky k poisteniu motorových a prípojných vozidiel – KASKO)
- Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy
- Potvrdenie o poistení zodpovednosti s platnosťou 30 dní (v prípade dojednaní povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla)

IT - kód
nepísovať

Príloha k poisťnej zmluve
(č. návrhu / č. zmluvy) 9860357391

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh na uzavretie
poisťnej zmluvy RČ / IČO
poisťníka 17335451

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ získateľské číslo

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

VOZIDLO Evidenčné číslo SL412AL VIN TMBJY46Y344125798

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od: 06 . 10 . 2017 00 : 00

Začiatok účinnosti zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú na dobu do:

Spôsob platenia bežné poisťné jednorazové poisťné

Prvé poisťné poštovým
peňažným
poukazom bankovým
prevodom v hotovosti Inkasný doklad číslo

Ďalšie poisťné ePoukazom bankovým
prevodom

Iné údaje o poisťníkovi Vodičské oprávnenie od

Dvojstopové motorové vozidlá s evidenčným číslom s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

BASIC Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

STANDARD Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

OPTIMAL Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Spoluúčasť v EUR 0 , 00 Asistenčné služby pre vozidlo a posádku (AS) L* Ročné poisťné za asistenčnú službu v EUR 5 , 50

* S - AS Štandard; L - AS Lady.

Ostatné vozidlá

Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Ročné poisťné PZP v EUR 97 , 00

Doba škodového priebehu v mesiacoch 0

Pre účely priznania bonusu alebo uplatnenia malusu poisťník vyhlasuje, že doteraz v súvislosti s jeho zodpovednosťou za prevádzku motorového vozidla

nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške 5 %

došlo k výplate poisťného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške %

Ročné poisťné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR 92 , 15



9860357391

Úprava poistného PZP

ZR20

Celkom

20 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS

79 , 22

Poistná sadzba podľa MK

Splátky poistného

ročné polročné štvrtročné

Splátkové poistné v EUR

79 , 22

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

Počet príloh	Poznámky

Deň uzavretia/zmeny poistnej zmluvy

05

10

2017

Predajca

99

Zdroj obchodu

1

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 1

00043992

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421907667443

REGIONÁLNY ÚRAD
VEREJNÉHO ZDRAVOŤNÍCTVA
SO SÍDLOM V STAREJ LUBOVNI
Obrancov č. 1
831 01 STARÁ LUBOVŇA

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.

Ing. Viktor Cingel, CSc.

člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.

Ing. Jozef Paška

člen predstavenstva

Priezvisko a meno / obchodné meno

Sabolová Magdaléna

Priezvisko a meno spolupracovníka

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

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



A 3 R C 1 1 5 7 0 2 P