

Číslo návrhu:

ID - kód  
nevpisovať



9840095548

**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  
menom  Titul za  
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  
menom  Titul za  
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 (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 5 5 0 1 M

Verzia AMC: 2017.12.12.2137.D4

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

9840095548

**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 (cm<sup>3</sup>)  Výkon motora (kW)  Druh paliva

Farba  Metalíza

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

**Rekapitulácia poistného**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>PZP</b> za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) <sup>1)</sup>	<b>Prvé poistné v EUR</b>
	<input type="text" value="106"/> , <input type="text" value="40"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Moje auto KASKO</b> za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO <sup>2)</sup>	<input type="text" value="419"/> , <input type="text" value="16"/>

**Prvé poistné spolu v EUR**  ,

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

**Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:**

.  .

**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.

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> 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.

<sup>3)</sup> 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 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 poistných 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 poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej 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 zaškrtnutím políčka súhlasu v tejto časti dokumentu 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:

#### Vyhlasenie poisťníka:

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím tohto dokumentu oboznámený s obsahom poistných 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 poistník 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 poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poistnej 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 poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poistky 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 poistnej zmluvy, ktorej predmetom je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako „Nová poistná zmluva“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie.

Poistník berie na vedomie, že počas platnosti poistnej 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.



9840095548

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

Poisťník podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poisťné 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](http://www.allianzsp.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
- elektronicky na nasledovnú e - mailovú adresu poisťníka

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

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že si je vedomý, že poisťné v tomto dokumente 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 dokument predmetom verejného obstarávania, poisťník 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.

Poisťník 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 tento dokument je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

#### Vyhlasenie 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

2	
---	--

Predajca

31733174

Zdroj obchodu

A

DETSKÝ DOMOV  
073 032  
*dubols*

Podpis poisťníka

Allianz-Slovenská poisťovňa, a.s.  
regionálne pracovisko Prešov  
Slovenská 65, 080 01 Prešov  
PK AUTO PLUS, s.r.o. / 63089  
Duklianska 23, 080 01 Prešov  
mobil: 0918 447 260

Podpis oprávneného zástupcu  
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00063089

Priezvisko a meno / obchodné meno

PK AUTO PLUS, s.r.o.

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Sitárová Anna

Telefón

+421918447260

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00052685

/



ID - kód  
nevpisovať

Príloha k poisťnej zmluve  
(č. návrhu / č. zmluvy) 9840095548

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh na uzavretie  
poisťnej zmluvy

RČ / IČO  
poisťníka 35568844

Návrh zmeny  
poisťnej zmluvy

DT - kód  
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca  
/ ziskateľské číslo

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

VOZIDLO Evidenčné číslo NEDODANÉ VIN WOVPE9EC3J1040131

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

Predbežné poistenie zodpovednosti od: 15 . 12 . 2017 09 : 03

Začiatok účinnosti zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú  na dobu do:

Spôsob platenia bežné poistené  jednorazové poistené

Inkasný doklad číslo

Prvé poistené poštovým peňažným poukazom  bankovým prevodom  v hotovosti

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

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

**OPTIMAL**  Limit poistného 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) \* Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR

\* S - AS Štandard; L - AS Lady.

#### Ostatné vozidlá

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

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

Ročné poistné PZP v EUR 112 , 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 poistného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške %

Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR 106 , 40



9840095548

Úprava poistného PZP

Celkom

									%
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS  ,

Poistná sadzba podľa

**Splátky poistného**

ročné  polročné  štvrťročné

Splátkové poistné v 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 poisťovateľ; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa 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

.  .

Predajca

Zdroj obchodu

DETSKÝ DOMOV  
071 011 888 002  


Podpis poistníka

Allianz-Slovenská poisťovňa, a.s.  
regionálne pracovisko Prešov  
Slovenská 65, 080 01 Prešov  
PK AUTO PLUS, s.r.o. / 63089  
Duklianska 23, 080 01 Prešov  
mobil: 0918 447 260

Podpis oprávneného zástupcu  
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

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



PK AUTO 11 5 7 0 2 P

ID - kód  
nevpisovat

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

9840095548

Číslo rámcovej zmluvy

Nová  
poisťná zmluva

RČ / IČO  
poisťníka 35568844

Návrh zmeny  
poisťnej zmluvy

Kategória vozidla N

DT - kód  
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca  
/ ziskateľské číslo

## Moje auto KASKO

### VOZIDLO

Evidenčné číslo NEDODANÉ

VIN WOVPE9EC3J1040131

Nové vozidlo

Dátum prevzatia 15 . 12 . 2017

Poisťník vozidlo poisťuje pre nasledujúce druhy použitia:

- bežná prevádzka  náhradné a predvádzacie vozidlo  pancierové vozidlo  
 vozidlo s právom prednostnej jazdy  nebezpečný náklad  taxislužba  autopožičovňa

Začiatok poistenia od: 15 . 12 . 2017 09 : 03

okamihu vykonania obhliadky  
vozidla poisťovateľom

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

### Výbava vozidla

Značka a typ autorádia Originál

CD menič  navigačný systém  
(pevne zabudovaný)  disky kolies z ľahkých zliatin  xenónové  
svetlomety  kožené  
čalúnenie

Doplňková  
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 19 960 , 00

NAT kód

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 5 6 0 1 N

9840095548

**Modul poistného krytia**

BASIC  BASIC+  OPTIMAL  OPTIMAL+

min.

Spoluúčasť 5%, min. 65 EUR  5%, min. 150 EUR  10%, min. 330 EUR  Iná  %,  EUR

Kód vozidla  Sadzba poistného  ,  % Ročné poistné v EUR  ,

Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch  Ročné poistné po zohľadnení priaznivej doby škodového priebehu v EUR  ,

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  ,

Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia po úprave v EUR

Úprava poistného       Celkom  %  ,

Vinkulácia poistného plnenia: áno  Zrušenie platnej vinkulácie:

**Pripoistenie 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

**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  ,

Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy

**Pripoistenie 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 pripoistenie 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

**Pripoistenie náhradného vozidla**

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

Ročné poistné v EUR  ,

**Pripoistenie batožiny**

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

Ročné poistné v EUR  ,





**Úrazové pripoistenie osôb vo vozidle**

Pôistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR  , 

Pôistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR  , 

Pôistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR  , 

Pôistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR  , Ročné poistné v EUR  ,  Úrazový balíkRočné poistné v EUR za úrazový balík  , **Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla**

Nadštandardná výbava

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Poistná suma určená  
poistníkom v EUR

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Celková poistná  
suma v EUR  , Sadzba poistného  ,  %Ročné poistné v EUR  
 , 

Spoluúčasť sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

**Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti**

Kód  Spoluúčasť 200 EUR  5%, min. 300 EUR  10%, min. 300 EUR

Sadzba poistného  ,  % Ročné poistné v EUR  ,

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 15.04.2017, 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](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa. V prípade dojednanja začiatku poistenia okamihom vykonania obhliadky, je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy aj vyplnený a zmluvnými stranami podpísaný záznam o obhliadke.

Poistné obdobie ročné  polročné  štvrtročné Lehotné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR  419 ,  16 Pripoistenie /  Vyradenie výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)

Výbava 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="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



A 3 R C 1 1 5 6 0 3 P

9840095548

### Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení

(vyplnené na základe informácie uvedenej poisníkom)

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ

Počet (ks) kľúčov od vozidla  servisných kľúčov  kľúčov od zabezp. zariadení    
imobilizér  imobilizér v kľúčoch  alarm v kľúčoch  ovládačov od alarmu

**Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.**

Poisník 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 poisťovateľ; poisník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

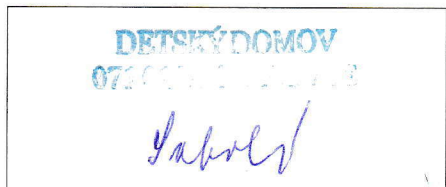
Počet príloh	Poznámky
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Neuplatňuje sa BONUS/MALUS v zmysle čl. V OPP.)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deň uzavretia/zmeny poistnej zmluvy

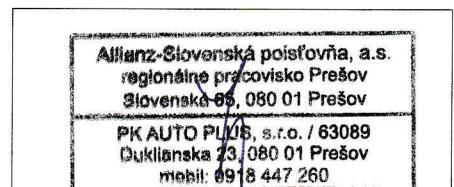
.  .

Predajca

Zdroj obchodu



Podpis poisníka



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  
 /

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



PK AUTO 1 1 5 6 0 4 0