



viac ako / štandard



BA



Návrh poisťnej zmluvy pre poistenie vozidiel

Auto GO 0217

ČÍSLO ZMLUVY **8711689615**

2 9 9 0 0 0 0 8 0 3 2

ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

BANKOVÉ SPOJENIE IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110
BIC: UNCRSKBX
VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO ZMLUVY

Poisťovateľ:

AXA poisťovňa a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, 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 Kolárska 6, 811 06 Bratislava, IČO: 36 857 521, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 1576/B
Korešpondenčná adresa: AXA poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Kolárska 6, 812 64 Bratislava, Slovenská republika (ďalej len „poisťovateľ“)

X POISŤNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISŤNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA		<input checked="" type="checkbox"/> PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO	PLATITEĽ DPH	
TITUL PRED MENOM MENO	PRIEZVISKO/ NÁZOV	D e t s k ý d o m o v		TITUL ZA MENOM ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ PSČ
TRV. POBYT/ SÍDLO - ULICA OBEC	M o y z e s o v a N o v á B a ň a	RODNÉ ČÍSLO/IČO ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ	3 5 6 7 8 4 0 2 3 9 /	9 6 8 0 1
E-MAIL		ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)	S K	MOBIL/ TELEFÓN

Uvedením e-mailovej adresy poisťník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 11 Hlavy I poisťných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJE	VO FUNKCII MENO
KOREŠP. ADRESA	ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ
PRIEZVISKO	ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)
ULICA	
PSČ	OBEC

VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISŤNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA		PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO	PLATITEĽ DPH
TITUL PRED MENOM MENO	PRIEZVISKO/ NÁZOV	RODNÉ ČÍS./IČO ČÍS. SÚPIS./ ORIENTAČNÉ	TITUL ZA MENOM ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ PSČ
TRV. POBYT/ SÍDLO - ULICA OBEC		ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)	MOBIL/ TELEFÓN

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISŤNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA		PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO	TITUL ZA MENOM ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ PSČ
TITUL PRED MENOM MENO	PRIEZVISKO/ NÁZOV	RODNÉ ČÍS./IČO ČÍS. SÚPIS./ ORIENTAČNÉ	
TRV. POBYT/ SÍDLO - ULICA OBEC		ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)	MOBIL/ TELEFÓN
PROFESIA	I n é	KÓD PROFESIE	1 9 9

500468 04/2017 Originál pre poisťovateľa, 1. kópia pre finančného sprostredkovateľa, 2. kópia pre klienta

X VOZIDLO 8711689615-2/4

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA	Š K O D A			MODEL	R A P I D								
EVIDENČNÉ Č. VOZIDLA				ČÍSLO TECH. PREUKAZU		VIN KÓD	T M B A R 6 N H 9 J 4 5 1 1 7 1 4						
KATEGÓRIA VOZIDLA	X M1	N1	01	ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³)	9 9 9	VÝKON (KW)	8 1	CELKOVÁ HMOTN. (KG)	1 6 5 0	ROK VÝROBY	2 0 1 7	POČET SEDADIEL	5
PALIVO	X BA	NM	INÉ	SPOTR. PALIVA (L/100 KM)	0	PREVODOVKA (MAN/AUT)	M A N	STAV TACH. (KM)		LEASING		VOZIDLO JE POŠKODENÉ	

X POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA	PZP PLUS	PZP PRÉMIUM						
X ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. € ŠKODA NA ZDRAVÍ 5 MIL. € ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. € ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €	LIMIT 2,5/5 MIL. € + ÚRAZ VODIČA 10 TIS. €	LIMIT 5/7 MIL. € + ÚRAZ VODIČA 20 TIS. € + BATOŽINA 500 € + NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI + VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €						
BONUS MALUS	ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)	ALEBO	X OBCHODNÁ ZLAVA	MALI STE ŠKODU	ÁNO	X NIE		
			POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	0	KOEF.	0,50	POISTNÉ (€)	90,10
RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA	VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD		KOEF.	1,00	POISTNÉ (€)	90,10

HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU

ROZSAH POISTENIA	GO MINI ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU	GO KLASIK GO MINI + HAVÁRIA	GO MAXI GO KLASIK + GAP			
VOZIDLO	POISTENÉ NA	VŠEOBECNÚ CENU	NOVÚ CENU	BEZ DPH	POISTNÁ SUMA (€)	
ZVLÁŠTNÁ VYBAVA					POISTNÁ SUMA (€)	
					POISTNÁ SUMA (€)	
					POISTNÁ SUMA (€)	
					POISTNÁ SUMA (€)	
X SPOLUÚČAŠŤ	66 €	5 % MIN. 166 €	10 % MIN. 332 €	1 000 €	SPOLUÚČAŠŤ MLADÉHO VODIČA	
BONUS MALUS	ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)	ALEBO	OBCHODNÁ ZLAVA	MALI STE ŠKODU	ÁNO	NIE
			POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY		KOEF.	
POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA	VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD	KOEF.	
VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI IČO		ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO			
					SADZBA (%)	POISTNÉ (€)
						0
						0
						0

X POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV

KOEFICIENTY ZLIAV	INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT	0,90	ZLAVA (KOEFL.) ZA VIAC PRODUKTOV	1,00	ROČNÁ PLATBA (KOEFL.)	0,9	POISTNÉ (€)	7 2,90
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------------	-------------	-----------------------	------------	-------------	---------------

PRIPOISTENIE

PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX					POISTNÉ (€)	0
ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE	VODIČA	VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE	LIMIT		POISTNÉ (€)	0
PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA					POISTNÉ (€)	0
PRIPOISTENIE BATOŽINY					POISTNÉ (€)	0
PRIPOISTENIE SKIEL	LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:	400 €	800 €	1 600 €	POISTNÉ (€)	0
(POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)						
ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE²¹	(POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)				POISTNÉ (€)	0
PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU²¹	(POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)				POISTNÉ (€)	0
PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU²¹	(POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)				POISTNÉ (€)	0

²¹ Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

LIMIT POISTNÉHO
PLNENIA V (€)

POISTNÉ
(€) 0

POKIAL JE TENTO PRODUKT UZATVORENÝ SAMOSTATNE, NIE JE MOŽNÉ K NEMU UZATVORIŤ ŽIADNE Z VYŠŠIE UVEDENÝCH PRIPOISTENÍ.

X PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB	POŠTOVÝ POUKAZ	X PREVODNÝ PRÍKAZ	FIX (€)	1 6,0	ROČNÉ POISTNÉ (€)	8 8,9 0	
FREKVENCIA	X ROČNÉ SPLÁTKY	POLROČNÉ SPLÁTKY	ŠTVŔŤROČNÉ SPLÁTKY	KOEF.	1,0 0	SPLÁTKA POISTNÉHO (€)	8 8,9 0

X ZAČIATOK POISTENIA A DÁTUM SPLATNOSTI

DÁTUM ZAČIATKU	2 2 . 1 2 . 2 0 1 7	HODÍN	MINÚT	NÁVRH PLATÍ DO (DÁTUM SPLATNOSTI)	0 6 . 0 1 . 2 0 1 8
-------------------	---------------------	-------	-------	--------------------------------------	---------------------

X DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV **ZIava 10 %. Rizikovosť klienta overená. Počet škôd klienta overen online.**

Poistník uzatvorením tohto návrhu poistnej zmluvy:

- Súhlasí s využitím svojich osobných údajov (meno, priezvisko, dátum narodenia, telefónne číslo, e-mail, adresa) za účelom skvalitnenia starostlivosti o klienta a na marketingové účely poisťovateľa a osôb patriacich do finančnej skupiny AXA na Slovensku, priamo alebo prostredníctvom finančných sprostredkovateľov a zmluvných partnerov poisťovateľa. Súhlas udeľuje na dobu existencie zmluvy a nasledujúcich 5 rokov. Súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.
- Nesúhlasí s využitím svojich osobných údajov za účelom skvalitnenia starostlivosti o klienta a na marketingové účely v zmysle vyššie uvedeného.

Poistník pred uzatvorením poistnej zmluvy:

- a) vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov. Poistník potvrdzuje, že všetky údaje o jeho osobe a predmete poistenia uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú úplné a pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Zároveň poistník potvrdzuje, že je oboznámený s poistnými podmienkami pre poistenie vozidiel Auto GO 0217, asistenčnými službami a limitmi zabezpečenia a s informáciami uvedenými vo Formulári o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktoré mu boli doručené spolu s návrhom poistnej zmluvy a sú zároveň uverejnené na www.axa.sk a súhlasí s ich obsahom. Súčasťou poistných podmienok je aj poučenie v súvislosti so spracovaním osobných údajov a poskytovaním informácií. Ďalej poistník vyhlasuje, že vyššie uvedené motorové vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy. Poistník 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 zbytočných odkladov oznámiť všetky prípadné zmeny,
- b) berie na vedomie, že poisťovateľ mu doručí ako písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy poistku pre poistenie motorového vozidla,
- c) berie na vedomie, že súčasťou poistnej zmluvy je dokument Informácie pre spotrebiteľa k zmluve na diaľku, s ktorého obsahom sa oboznámil a s ktorým súhlasí,
- d) vyhlasuje, že bol riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku v znení neskorších predpisov,
- e) vyhlasuje, 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,
- f) potvrdzuje, že si je vedomý, že pokiaľ bude poistné zaplatené vo výške a v lehote uvedenej v návrhu poistnej zmluvy, poistenie je platné odo dňa, ktorý je v návrhu poistnej zmluvy označený ako deň začiatku poistenia,
- g) vyhlasuje, že si je vedomý, že zmluva je uzatvorená zaplatením poistného a následným pripísaním finančných prostriedkov na účet poisťovateľa. Zaplatením poistného poistník prijíma predložený návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy, ktorého súčasťou sú poistné podmienky pre poistenie vozidiel Auto GO 0217 a Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy. Ďalej poistník potvrdzuje, že si je vedomý, že pokiaľ nebude vykonaná úhrada poistného do začiatku poistného obdobia a v predpísanej výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy, poisťovateľ si vyhradzuje právo návrh poistnej zmluvy neakceptovať.

Zmluvné uzatvorenie pre Havarijné poistenie:

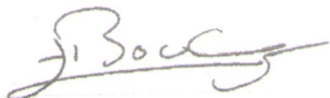
Poistník sa zaväzuje, že v prípade uzatvorenia Havarijného poistenia (viď Hlava II poistných podmienok) zabezpečí prehliadku poisteného vozidla zástupcom poisťovateľa najneskôr do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „termín pre vykonanie prehliadky“), z ktorej bude zástupcom poisťovateľa zhotovená fotodokumentácia. Absolvovanie tejto prehliadky bude potvrdené písomným protokolom o vykonaní prehliadky, v ktorom zástupca poisťovateľa uvedie zistený technický stav vozidla pre účely poistenia. Poistník súhlasí s tým, že ak k prehliadke vozidla zástupcom poisťovateľa nedôjde do stanoveného termínu alebo prehliadkou vozidla bude zistený jeho nevyhovujúci stav pre účely poistenia a v čase do vykonania prehliadky vozidla, prípadne v čase do zániku poistenia, dôjde k poistnej udalosti, za ktorú poisťovateľ plnil, poisťovateľovi patrí poistné až do konca poistného obdobia, v ktorom vznikla predmetná poistná udalosť, a to aj v prípade, ak predmetné poistenie zanikne pred uplynutím poistného obdobia, za ktoré bolo zaplatené poistné.

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH 0 KS

DÁTUM 20.12.2017

MIESTO Žiar nad Hronom

ZA POISŤOVATEĽA



OBCHODNÝ PRÍPAD

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MENO A PRIEZVISKO
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA²⁾
E-MAIL ZÁSTUPCU
POISŤOVATEĽA
KONTAKTNÝ TELEFÓN
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

Jana Hrošová

j.hrosova@ums.sk

²⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje