

Číslo návrhu:



9946260481

Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

Pobočka Zástupcovia poisťovateľa Zdroj obchodu (kód/IČO)

Poistník Rodné číslo / IČO Číslo OP Titul

Priezvisko / Obch. názov

Mojžiš Meno Živnostník - FO

Bydlisko / sídlo - ulica, súp. č. / or. č. PSČ

Obec Tel. č. Poistník je platiteľ DPH

E-mail pre elektronickú korešpondenciu @ Heslo

Platiteľ poisťného je poistník poistený držiteľ Číslo účtu

Držiteľ (len ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo / IČO Titul

Priezvisko / Obch. názov

Meno

Bydlisko / sídlo - ulica, súp. č. / or. č. PSČ

Obec

Poistený / vlastník (len ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo / IČO Titul

Priezvisko / Obch. názov

Meno

Bydlisko / sídlo - ulica, súp. č. / or. č. PSČ

Obec Vinkulácia v prospech

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika, IČO 00 151 700, DIČ 2020374862
Okr. súd Bratislava 1, Obch. register, Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B

Druh vozidla (uveďte kód zo sadzovníka PZP) EČ Rok výroby Kategória vozidla

Značka Obchodný názov, typ, variant, verzia

Identifikačné číslo motora Farba

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

Počet miest na sedenie stálie lôžok Počet najazdených km Dátum uvedenia do prevádzky

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) Prevádzková hmotnosť (kg) Max. rýchlosť (km/h) Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

Druh použitia vozidla
A - autopožičovňa H - historické vozidlo so zvláštnym EČ "H" S - historické vozidlo s EČ
B - bežná prevádzka N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad T - taxislužba
D - dôchodca nad 70 rokov P - pancierované vozidlo (iba KASKO poistenie) V - vozidlo s právom prednostnej jazdy

Iné údaje a) povolanie poistníka d) počet najazdených km za rok

b) vodičské oprávnenie od roku e) počet vozidiel v domácnosti/spoločnosti

c) deti áno nie f) počet užívateľov vozidla 1 2 3 a viac

I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)
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 (VPP).
Spoluúčasť vo výške EUR **Mondial Assistance - technická asistencia poskytovaná vodičovi a osobám prepravovaným v poistenom vozidle** Poistné Mondial Assistance EUR

STANDARD Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP).
Mondial Assistance - technická asistencia poskytovaná vodičovi a osobám prepravovaným v poistenom vozidle Poistné Mondial Assistance EUR

OPTIMAL Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP).
Spoluúčasť vo výške EUR **Mondial Assistance - technická asistencia poskytovaná vodičovi a osobám prepravovaným v poistenom vozidle**

Limit poisťného plnenia dojednaný odchyľne od VPP čl. V: náhrada škôd na zdraví a nákladov pri smrtení EUR / náhrada vecných škôd a ušlého zisku EUR

Ročné poistné EUR Bonus/Malus B/M Dĺžka rozh. doby mes. Ročné poistné po zohľad. B/M EUR % Ročné poistné vrátane Mondial Assistance EUR

Dojednáva sa, že neplatia ustanovenia Článku III Systém bonus/malus Osobitných poisťných podmienok pre PZP, ak nie je v tejto časti návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy pri slovách „Bonus/Malus“ označené „ÁNO“.

Ostatné vozidlá Limit poisťného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP). Limit poisťného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP).

Limit poisťného plnenia dojednaný odchyľne od VPP čl. V: náhrada škôd na zdraví a nákladov pri smrtení EUR / náhrada vecných škôd a ušlého zisku EUR

Ročné poistné EUR B/M Dĺžka rozh. doby v mes. Ročné poistné po zohľad. B/M EUR % Splátky 1/ Splátkové poistné EUR

Číslo návrhu:



9946260481

II. KASKO poistenie

A Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie
 Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti
 Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia

Spoluúčasť	5 %, min. 66,39 EUR	5 %, min. 165,97 EUR	10 %, min. 331,94 EUR	20 %, min. 663,88 EUR	30 %, min. 995,82 EUR	Hod. sadzba za opravu (EUR)	Pod a OPP	Kód
------------	---------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------------	-----------	-----

Poistná suma určená poistníkom _____ EUR Sadzba _____ % Ročné poistné _____ EUR

B Základné poistenie skiel a vybraných rizík
 Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia

Poistná suma s / bez DPH _____ Stupeň bonusu z havárie _____ Dĺžka rozh. doby v mes. _____ Ročné poistné po zohľadnení bonusu _____ EUR

C Základné poistenie pre prípad odcudzenia celého vozidla
 Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti

Podpoistenie na _____ % SR a ČR Európa Koeficient za druh použitia vozidla _____ násobok Ročné poistné _____ EUR

Základné poistenie ojazdených motorových vozidiel LIMIT s obmedzeným poistným plnením
 (pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie, živeľnej udalosti a pre prípad odcudzenia celého vozidla)

Spoluúčasť	5 %, min. 66,39 EUR	5 %, min. 165,97 EUR	10 %, min. 331,94 EUR	20 %, min. 663,88 EUR	30 %, min. 995,82 EUR	Hod. sadzba za opravu (EUR)	Kód
------------	---------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------------	-----

Poistná suma určená poistníkom _____ EUR Sadzba _____ % Ročné poistné _____ EUR

Poistná suma s DPH _____ SR a ČR Európa Koeficient za druh použitia vozidla _____ násobok Ročné poistné _____ EUR

Poistenie autorádia v poistení ojazdených motorových vozidiel LIMIT s obmedzeným poistným plnením
 Poistenie autorádia je možné dojednať, ak autorádio nie je súčasťou štandardnej výbavy vozidla. Pri dojednaní poistenia sa poistná suma vozidla zvyšuje o poistnú sumu autorádia.

Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie - vyplňte len v prípade rozdielnych spoluúčasť

Poistná suma určená poistníkom **26 160,00** EUR Poistná suma s / bez DPH _____ Hod. sadzba za opravu (EUR) _____ Kód **1038**

Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie

Spoluúčasť	5 %	min.	66,39	EUR	Sadzba	1,82	%	Ročné poistné	476,11	EUR
								Ročné poistné po zohľadnení bonusu	476,11	EUR

Stupeň bonusu z havárie **Z** Dĺžka rozh. doby v mes. **0**

Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti

Spoluúčasť	5 %	min.	66,39	EUR	Sadzba	0,06	%	Ročné poistné	15,70	EUR
------------	-----	------	-------	-----	--------	------	---	---------------	-------	-----

Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia

Spoluúčasť	5 %	min.	66,39	EUR	Sadzba	0,92	%	Ročné poistné	240,67	EUR
Podpoistenie na	_____ %	SR a ČR	<input checked="" type="checkbox"/>	Európa	Koeficient za druh použitia vozidla	1	násobok	Ročné poistné spolu	732,48	EUR

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými právnymi predpismi je 165,97 EUR.

Ďalšie doplnkové poistenia

III. Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle

		dvojnásobok	trojnásobok				
1. Poistenie pre prípad smrti	poistná suma na 1 sedadlo <input checked="" type="checkbox"/> 3 319,39 EUR	6 638,78 EUR	9 958,18 EUR	poistné za 1 sedadlo	4,979	EUR x počet sedadiel =	Ročné poistné 9,96 EUR
2. Trvalé následky úrazu	poistná suma na 1 sedadlo 6 638,78 EUR	13 277,57 EUR	19 916,35 EUR	poistné za 1 sedadlo		EUR x počet sedadiel =	Ročné poistné _____ EUR
3. Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia	poistná suma na 1 sedadlo 1,66 EUR	3,32 EUR	4,98 EUR	poistné za 1 sedadlo		EUR x počet sedadiel =	Ročné poistné _____ EUR
4. Denné odškodné pri pobyte v nemocnici	poistná suma na 1 sedadlo 1,66 EUR	3,32 EUR	4,98 EUR	poistné za 1 sedadlo		EUR x počet sedadiel =	Ročné poistné _____ EUR

IV. Doplnkové poistenie batožiny

poistná suma 331,94 EUR	poistná suma 663,88 EUR	poistná suma 995,82 EUR	poistná suma 1 327,76 EUR	poistná suma 1 659,70 EUR	Ročné poistné _____ EUR
-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------------------

Poistné plnenie za jednu vec je maximálne 165,97 EUR.

V. Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla

Predmet poistenia	Poistná suma určená poistníkom	Podľa faktúry	Podľa cenníka
1. _____	_____ EUR		
2. _____	_____ EUR		
3. _____	_____ EUR		
4. _____	_____ EUR		

Spoluúčasť _____ %, min. _____ EUR Hod. sadzba za opravu (EUR) je rovnaká ako v časti II. KASKO poistenie pre dojednané základné poistenie.

Poistná suma _____ EUR Sadzba _____ % SR a ČR Európa Koeficient za druh použitia vozidla _____ násobok Ročné poistné _____ EUR

VI. Doplnkové havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností

Poistná suma, hod. sadzba za opravu (EUR), podpoistenie, územná platnosť a koeficient za druh použitia vozidla sú rovnaké ako údaje uvedené v časti II. KASKO poistenie pre dojednané základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie.

Spoluúčasť 10 %, min. 331,94 EUR Sadzba _____ % Ročné poistné _____ EUR

Ročné poistné (súčet II., III., IV., V., VI. a prílohy) **742,44** EUR **0** % Poistné obdobie ročné polročné štvrťročné Lehotné poistné **742,44** EUR

Súčet PZP a KASKO _____ EUR

Spôsob platenia

Jednorazové Bežné Prvé poistné poštovým peňažným poukazom bankovým prevodom v hotovosti _____ Inkasný doklad číslo _____

Ďalšie poistné poštovým peňažným poukazom bankovým prevodom inkasom z účtu _____ Predčísle / Číslo účtu _____ Kód banky _____

Predbežné poistenie zodpovednosti od: _____ Začiatok KASKO poistenia od: **23** . **11** . **2011** hodina **10** : **49** **Poistenie na dobu neurčitú**

Číslo návrhu:



9946260481

Informácie o kľúčoch a ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení

Počet	Univerzálny kľúč / počet	Kľúč k zapalovaniu / počet	Servisný kľúč / počet	Kľúč od dverí / počet	Ostatné / počet	Mechanické zabezpečovacie zariadenie, značka, typ / počet kľúčov	Alarm, značka, typ / počet ovládačov	Imobilizér <input type="checkbox"/> samostatný <input checked="" type="checkbox"/> v kľúči
Pôvodné	2						original / 2	v k ť i
Kópie								

Výbava vozidla

Elektrické prísľušenstvo

El. ovládanie okien predných zadných
 Hmlovky
 Ostrekačové svetlometov
 Spätne zrkadlá el. nastaviteľné vyhrievané
 Vyhrievané sklá
 Xenónové svetlomety

Audio technika

Autorádio s CD s MP3
 CD menič
 Počet reproduktorov 2
 Subwoofer
 TV tuner
 Zosilňovač

Ďalšia výbava

Disky kolies z ľahkých zliatin
 Chladnička
 Lak metaliza
 Strešné okno
 Tónované sklá
 Ťažné zariadenie

Prístroje

Autotelefón
 Hands free
 Multifunkčný displej
 Navigačný systém
 Palubný počítač
 Tempomat

Agregáty

EDS ADS ECS
 Prevodovka mechanická automatická
Klimatizácia a kúrenie
 Klimatizácia mechanická automatická
 Prídavné kúrenie teplovzdušné vodné

Vnútrná výbava

Čalúnenie koža
 El. nastaviteľné sedadlá
 Obklad interiéru drevo chróm
 Športové sedadlá
 Vyhrievané sedadlá predné - počet 2
 Vyhrievané sedadlá zadné - počet

Bezpečnostné prvky

ABS ESP ASR
 Airbagy vodiča spolujazdca
 bočné - počet
 hlavové - počet
 Centrálné uzamykanie
 Dažďový senzor
 Parkovací asistent

Riadenie

El. nastaviteľný volant
 Mechan. nastaviteľný volant
 Pneum. pruženie/aktiv. podvozok
 Riadenie všetkých kolies 4WS
 Servoriadenie
 Športový volant
 Uzáverka diferenciálu

Značka a typ autorádia: Značka, typ a rozmer pneumatik:

Iná výbava/popis samostatnej technickej jednotky/popis činnosti:

Informácie pre poistníka o založení služby EK:

Uvedením kontaktnej e-mailovej adresy si poistník týmto dokumentom zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je splotatné. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky www.allianzsp.sk. Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronickou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O ťaštunne účinnosť založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poistník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicky bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poistník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

Zmena v poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností:

Ak si poistník zriadi službu elektronickej korešpondencie, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatíe je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatíe alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručí ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzatvorením poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadi službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, ku ktorej prevzatíu nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicky. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zasielania korešpondencie poistníkovi elektronicky je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poistníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

PZP dojednané týmto návrhom na uzatvorení poistnej zmluvy sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 25.05.2011 vydaných poisťovateľom; KASKO poistenie dojednané touto poistnou zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a pripojných vozidiel - KASKO zo dňa 25.05.2011 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a pripojných vozidiel - KASKO zo dňa 25.05.2011 vydaných poisťovateľom.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Spracovanie 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 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním/pokytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vyporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v tomto dokumente 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 keďkoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený keďkoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na uzemi Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodzovcov námesťie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre SZP s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka:

Vyhlasenie poistníka 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 uzatvierať vo vlastnom mene:

ÁNO Sadzba povolená p.J.Kraj íková

NIE v mene:

Meno a priezvisko / názov:

Dátum narodenia, resp. rodné číslo / IČO:

Bydlisko / sídlo:

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamieľajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného týmto dokumentom. 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 uzatvorení poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poistnej zmluvy PZP sa považuje tento dokument s riadne vyplnenou časťou I. PŔVINE ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPVEDNOSTI ZA ŠKODU SPŔBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVHO VOZIDLA (PZP) s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciou návrhu poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručenie 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 uzatvorení poistnej zmluvy, ktorej predmetom je KASKO poistenie, dochádza podpísaním tohto dokumentu oboma zmluvnými stranami (poistníkom a oprávneným zástupcom poisťovateľa). Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takežtoho uzatvorení poistky doručí poistku pre KASKO poistenie. Poistník aj poistený berú na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného prísluňajúceho za technickú asistenciu vozidám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie služieb Mondial Assistance v PZP a KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady. Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópie. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzatvorení poistnej zmluvy resp. pred uzatvorením poistnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorení poistnej zmluvy.

23 . 11 . 2011

dátum a miesto podpisu

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Počet príloh: 5

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného obdržíte od zástupcu poisťovateľa.