



KF 95/18



BA

SPR. 184/18



Poistná zmluva poistenia vozidiel
Auto GO 0218

2 9 9 0 0 0 0 0 7 2 9 5

1

ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽAOSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA**Poistovateľ:**

AXA poisťovňa a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 28 195 604,
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“)

Bankové spojenie:

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110

BIC: UNCRSKBX

VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO ZMLUVY

ČÍSLO
ZMLUVY

8701562222

POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEL/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM) FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

Okresný súd Dolný Kubín

VODIČSKÝ PREUKAZ OD

Radlinského 36, Dolný Kubín 02625

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT

SK TELEFÓN (MOBIL)

E-MAIL

Uvedením e-mailovej adresy poisťník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ
v súlade s článkom 10 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia
na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJÚCA OSOBA: PRIEZVISKO, MENO, TITUL

VO FUNKCII

JUDr. Rastislav Plutinský

štatutár

viac ako / standard



VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

8701562222-2/4

 FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM) FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

PROFESIA

Iné KÓD PROFESIE

199

VOZIDLO

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA ŠKODA MODEL OCTAVIA
 EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA ČÍSLO TECH. PREUKAZU
 VIN KÓD TMBCD9NE0J0328160 ROK VÝROBY 2018
 KATEGÓRIA VOZIDLA M1 N1 O1 ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³) 1798
 VÝKON (KW) 132 CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG) 2013 LEASING
 POČET SEDADIEL 5 PALIVO BA NM EM INÉ VOZIDLO JE POŠKODENÉ

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. € ŠKODA NA ZDRAVÍ 5 MIL. € ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. € ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. € **PZP PLUS** LIMIT 2,5/5 MIL. € + PRIPOISTENIE ■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. € **PZP PRÉMIUM** LIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE ■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. € ■ BATOŽINA 500 € ■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI ■ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €

 BONUS/MALUS ROZHODNÁ DOBA (MESIACE) 120 POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 8 ROKOV 0BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA? ÁNO NIE

RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON) VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

POISTNÉ (€)

134,2

ROZSAH POISTENIA	<input type="checkbox"/> GO MINI ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU	<input checked="" type="checkbox"/> GO KLASIK GO MINI + HAVÁRIA	<input type="checkbox"/> GO MAXI GO KLASIK + GAP
VOZIDLO POISTENÉ NA	<input type="checkbox"/> VŠEOBECNÚ CENU	<input checked="" type="checkbox"/> NOVÚ CENU	<input type="checkbox"/> BEZ DPH
ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA			POISTNÁ SUMA (€) 27868
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA CELKOM (€) 27868
<input checked="" type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ	<input type="checkbox"/> 80 €	<input checked="" type="checkbox"/> 5 % MIN. 150 €	<input type="checkbox"/> 10 % MIN. 330 €
			<input type="checkbox"/> 1 000 €
			<input checked="" type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA
<input checked="" type="checkbox"/> BONUS/MALUS	ROZHODNÁ DOBA (MESIACE) 120	POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 8 ROKOV	0
BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA? <input type="checkbox"/> ÁNO <input checked="" type="checkbox"/> NIE			
<input type="checkbox"/> POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	<input type="checkbox"/> RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	<input type="checkbox"/> VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	<input type="checkbox"/> TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA
			<input type="checkbox"/> VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD
		POISTNÉ (€)	442,2
<input type="checkbox"/> VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI		
IČO		ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO	

POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV VRÁTANE ZLIAV

INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT	ZLAVA (KOEFL.) ZA VIAC PRODUKTOV	ZLAVA (KOEFL.) AXA DRIVE	ROČNÁ PLATBA (KOEFL.)	POISTNÉ (€)
0,9	0,95	1	0,9	443,4

PRIPOISTENIE

<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE	<input type="checkbox"/> VODIČA	POISTNÉ (€)
	<input type="checkbox"/> VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE	
	LIMIT POISTNÉHO PLNENIA (€) <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE BATOŽINY		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE SKIEL (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾		POISTNÉ (€)
LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:	<input type="checkbox"/> 400 €	<input type="checkbox"/> 800 €
		<input type="checkbox"/> 1 600 €
<input type="checkbox"/> ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾		POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾		POISTNÉ (€)

-/ Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

²⁾ Fotodokumentácia je požadovaná podľa podmienok uvedených v Hlave I, článku 12 poistných podmienok Auto GO 0218 a príslušných ustanovení o pripoisteniach týchto poistných podmienok. Nedodanie fotodokumentácie má vplyv na výšku spoluúčasti.

ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)	POISTNÉ (€)
--------------------------------------	--------------------

Pokiaľ je tento produkt uzatvorený samostatne, nie je možné k nemu uzatvoriť žiadne z vyššie uvedených pripoistení.

PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB PLATBY	<input checked="" type="checkbox"/> POŠTOVÝ POUKAZ	<input type="checkbox"/> PREVODNÝ PRÍKAZ
FIX (€)	25	ROČNÉ POISTNÉ (€)
FREKVENCIA SPLÁTOK	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ SPLÁTKY	468,4
	<input type="checkbox"/> POLROČNÉ SPLÁTKY	<input type="checkbox"/> ŠTVŔŤROČNÉ SPLÁTKY
	SPLÁTKA POISTNÉHO (€)	468,4
ZAČIATOK POISTENIA	9.5.2018	DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA (K HAVARIJNÉMU POISTENIU)
		4.5.2018

Poistenie sa uzatvára na dobu neurčitú.

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV

Zlava 10 %. Rizikovosť klienta overená. Počet škôd klienta overený online. Nutná fotodokumentácia vozidla a kópia VTP alebo dokladu o KASKO poistení.

Vyhľadania poistníka/poisteného

1. Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov.
2. Poistník (pri maloletých osobách alebo osobách pozbavených spôsobilosti na právne úkony, resp. ktorých spôsobilosť na právne úkony bola obmedzená, ich zákonný zástupca) vyhlasuje, že všetky údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a úplné, a že súhlasí s uzatvorením poistnej zmluvy tak, ako je vyššie uvedené, ako aj s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich.
3. Poistník ďalej 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 zbytočného odkladu oznámiť všetky prípadné zmeny. Poistník potvrdzuje, že údaje ním uvedené pri uzatváraní poistenia, alebo pri zmene poistnej zmluvy sú považované za jeho odpovede na písomné otázky poisťovateľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre rozhodnutie poisťovateľa, ako ohodnotí poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok ich poistiť.
4. Osoby podpisujúce poistnú zmluvu vyhlasujú, 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.
5. Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že ak poistná suma uvedená v poistnej zmluve je nižšia ako poistná hodnota poisteného vozidla, vystavuje sa riziku podpoistenia.
6. Poistník podpisom zmluvy vyhlasuje, že súhlasí s tým, aby v prípade, že dôjde k poistnej udalosti v čase, keď je poistník v omeškaní s úhradou bežného poistného alebo jeho splátky, bol poisťovateľ oprávnený požadovať náhradu toho, čo za poisteného plnil z poistenia zodpovednosti, alebo znížiť poistné plnenie z havarijného poistenia v takom pomere, v akom je výška poistného alebo jeho splátky, s ktorou je poistník v omeškaní, k celkovej sume predpísaného poistného za predmetné poistné obdobie.
7. Poistník svojím podpisom tiež potvrdzuje, že súhlasí s dohodou o použití elektronického podpisu vo forme tzv. dynamického biometrického podpisu, t. j. podpis prostredníctvom zariadenia SignPad v rozsahu uvedenom v poistných podmienkach.
- 8. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že je uzročený a súhlasí s nasledujúcimi dokumentmi, ktoré prevzal:**
 - Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy
 - Poistné podmienky pre poistenie vozidiel Auto GO 0218
 - Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0218
 - Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISOÚ)

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS 0

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM 4.5.2018

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO Dolný Kubín

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA³⁾ Peter Čutka

E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA peter.cutka@insia.com

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

0918447100

PODPIS POISTNÍKA

PODPIS ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

³⁾ Konkrétne fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.