

PRIHLÁŠKA DO POISTENIA - PRÍLOHA K FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVE

pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ě.

8080128936

pre poistenie motorových a pripojných vozidiel - KASKO ě.

7710049462

Poistovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník:	IČO/rodné číslo	35822163
Obchodné meno/ príezvisko, meno, titul	Správa služieb diplomatickému zboru, a.s.	
Držiteľ (len ak je odlišný od poistníka)	IČO/rodné číslo	
Obchodné meno/ príezvisko, meno, titul		
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)		
Vlastník vozidla (len ak je odlišný od poistníka)	IČO/rodné číslo	
Obchodné meno/ príezvisko, meno, titul		
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)		
Vinkulácia v prospech		

Deň vyplnenia prihlášky	16 . 08 . 2022	Poistenie zodpovednosti / Začiatok KASKO poistenia od:	17 . 08 . 2022	hodina	08 : 00	
Vozidlo	Kód za sadzobníka PZP	MNA3	Rok výroby/ dátum 1. evidencie	2022	Číslo osvedčenia o	NB727651
EC	VIN	WFOZXXTTGZNU34519		Kategória vozidla	N1	
Značka	FORD	Obchodný názov, typ, variant, verzia	TRANSIT CUSTOM			
Zdvihový objem valcov (cm³)	1995	Výkon motora (kW)	124	Farba	BIELA	
Počet miest	na sedenie	5	státie	0	lôžok	0
Prevádzková hmotnosť (kg)	2289		Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	3400		
Druh použitia vozidla	<input type="checkbox"/> A - autopoistočovnía	<input type="checkbox"/> N - vozidlo prevádzajúca nebezpečný náklad	<input type="checkbox"/> T - taxislužba	<input type="checkbox"/> V - vozidlo s právom prednostnej jazdy	<input checked="" type="checkbox"/> B - bežná prevádzka	<input type="checkbox"/> P - pancierované vozidlo (iba KASKO poistenie)

I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

Limit poistného plnenia v zmysle ustanovení flotilovej poistnej zmluvy

pri škodách na zdraví a nákladoch pri usmrtení / pri vecných škodách a ušľom zisku

5.240.000/1.050.000 EUR

Ročné poistné v EUR

244 , 0

Bonus

0

Zľava %

25

Spĺtky

1/ 1

Spĺtkové poistné

183 , 0 EUR

II. KASKO poistenie

<input checked="" type="checkbox"/>	Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie	Spoluúčast	<input checked="" type="checkbox"/> 5%, min. 66,39 EUR	<input type="checkbox"/> 10%, min. 331,94 EUR	<input type="checkbox"/> 20%, min. 663,88 EUR	<input type="checkbox"/> 30%, min. 995,82 EUR	Individuálna spoluúčast	<input type="checkbox"/> % , min. <input type="checkbox"/> EUR
<input checked="" type="checkbox"/>	Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti	Kód	044		Sadzba	2 , 50 %	Poistná suma	43734 , 00 EUR
<input checked="" type="checkbox"/>	Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia	Poistná suma	<input checked="" type="checkbox"/> s DPH	<input type="checkbox"/> bez DPH	Podpoistenie na	<input type="checkbox"/> %	Ročné poistné	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> EUR
	SR a ČR	<input checked="" type="checkbox"/>	Európa	<input checked="" type="checkbox"/>	Európa bezplatne	<input type="checkbox"/>	Koeficient za druh použitia vozidla	<input type="checkbox"/>
					násobok	1	Ročné poistné	1093 , 35 EUR

Ďalšie doplnkové poistenia

III. Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle

	Poistná suma na 1 sedadlo		Poistné za 1 sedadlo v EUR		Ročné poistné	
1. Poistenie pre prípad smrti	<input type="checkbox"/> 3 319,39 EUR	<input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> 9 958,18 EUR	<input type="checkbox"/>	x počet sedadiel =	<input type="text" value="8"/> , <input type="text" value="76"/> EUR
2. Trvalé následky úrazu	<input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR	<input type="checkbox"/> 13 277,57 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> 19 915,35 EUR	<input type="checkbox"/>	x počet sedadiel =	<input type="text" value="17"/> , <input type="text" value="53"/> EUR
3. Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia	<input type="checkbox"/> 1,66 EUR	<input type="checkbox"/> 3,32 EUR	<input type="checkbox"/> 4,98 EUR	<input type="checkbox"/>	x počet sedadiel =	<input type="text"/> , <input type="text"/> EUR
4. Denné odškodné pri pobyte v nemocnici	<input type="checkbox"/> 1,66 EUR	<input type="checkbox"/> 3,32 EUR	<input type="checkbox"/> 4,98 EUR	<input type="checkbox"/>	x počet sedadiel =	<input type="text"/> , <input type="text"/> EUR

IV. Doplnkové poistenie batožiny

Poistná zmluva	<input type="checkbox"/> 331,94 EUR	<input type="checkbox"/> 663,88 EUR	<input type="checkbox"/> 995,82 EUR	<input type="checkbox"/> 1327,76 EUR	<input type="checkbox"/> 1659,70 EUR	ročné poistné	<input type="text"/> , <input type="text"/> EUR
----------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------	---

V. Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla

Prédmet poistenia	Poistná suma určená poistníkom v EUR	Podľa faktúry	Podľa cenníka
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spoluúčast % min Eur Poistná suma Eur Sadzba %

SR a ČR Európa Európa bezplatne Koefficient za druh použitia vozidla -násobok Ročné poistné , EUR

VI. Doplnkové havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností

Poistná suma, podpoistenie, územná platnosť a koefficient 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.

Spoluúčast 10%, min. 331,94 EUR Sadzba , % Ročné poistné , EUR

Ročné poistné (súčet II., III., IV., V., VI.) , EUR Zlava % Splátky % / Splátkové poistné , EUR

Zabezpečovacie zariadenia

mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom imobilizér elektronický poplachový systém (autoalarm)

FS9 III. elektronický vyhľadávaci systém

.....
Podpis poistníka

.....
Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa
(odtlačok pečiatky)

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1	Priezvisko a meno / obchodné meno	Telefón	Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2
<input type="text"/>	<input type="text" value="CONCORDE SPOLS R.O."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Počet príloh:	<input type="text"/>		