

AUTO PARTNER
HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL
pre geografické územie Európy a Turecka



Návrh poisťnej zmluvy č.: **6101265097**

Získateľské číslo 1: **9 0 0 1 0 0 4 4** Získateľské číslo 2:

POISTNÍK (FYZICKÁ ALEBO PRÁVNICKÁ OSOBA)

Meno a priezvisko:

Titul:

Rodné číslo:

Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ Iné

E-mail:

Telefón:

Obchodné meno:

SLOVAKIA TRAVEL

IČO:

53667506

Adresa trvalého pobytu/sídla spoločnosti – ulica a číslo domu: **Lamačská cesta 8**

PSČ: **8 3 3 0 4** Obec/mesto: **Bratislava**

Číslo OP alebo pasu:

Korešpondenčná adresa – ulica a číslo domu:
ak nie je zhodná s adresou poisťníka

PSČ:

Obec/mesto:

☒ Platca DPH

☐ Vinkulácia

POISTENÝ = DRŽITEĽ MOTOROVÉHO VOZIDLA (POKIAL JE POISTNÍK A DRŽITEĽ ROVNAKÁ OSOBA, NEVYPLŇAŤ!)

Meno a priezvisko:

Titul:

Rodné číslo:

Štátna príslušnosť: ☐ SR ☐ Iné

E-mail:

Telefón:

Obchodné meno:

IČO:

☐ Platca DPH

Adresa trvalého pobytu/sídla spoločnosti – ulica a číslo domu:

PSČ:

Obec/mesto:

Číslo OP alebo pasu:

INFORMÁCIE O POISTENÝCH RIZIKÁCH

☒ **BALÍK 1: Havária, odcudzenie, živelné udalosti, vandalizmus a hľadavce**

☒ Spoluúčasť 50 EUR ☐ Spoluúčasť 5 % minimálne 150 EUR

☐ **BALÍK 2: Havária, živelná udalosť a vandalizmus**

☐ Spoluúčasť 100 EUR

POISTNÁ SUMA VOZIDLA

Poistná suma vozidla:

15,679.00 EUR

Poistná suma výbavy spolu:

0.00 EUR

Poistná suma vozidla vrátane výbavy:

15,679.00 EUR

Základné poistné:

983.70 EUR

AUTO PARTNER

HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

pre geografické územie Európy a Turecka



MIMORIADNA VÝBAVA

	Cena s DPH	Zabezpečenie	Značka	Počet kľúčov/ovládač.
	EUR	imobilizér	originalny	imobilizer 1 ks
	EUR	alarm		ks
	EUR	mechanické		ks
	EUR	iné zabezpečenie		ks
	EUR	počet kľúčov od vozidla		2 ks
Poistná suma výbavy spolu:	0			

Záznam o poškodení vozidla:

Poznámka:

PODKLADY DOLOŽENÉ K ZMLUVE

- ☐ Fotografie poisteného vozidla Počet ks:
- ☒ Kópia technického preukazu alebo osvedčenia o vozidle
- ☒ Kópia faktúry za vozidlo
- ☒ Kalkulačný list

- ☐ Doklad o určení poistnej sumy internetovou aplikáciou
- ☐ Doklad o určení poistnej sumy poisťovateľom
- ☐ Potvrdenie o bezškodovom priebehu
- ☒ Iné: Preberací protokol

AKCEPTAČNÁ OTÁZKA

Za obdobie posledných 3 rokov:

1. mi bola udelená sankcia za vedenie motorového vozidla pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok alebo mi bol zadržaný vodičský preukaz v súvislosti s vedením motorového vozidla na dobu 3 mesiacov a viac. ☐ áno ☒ nie
2. som zaviniel prevádzkou motorového vozidla viac ako 2 poistné udalosti. ☐ áno ☒ nie

ZÁVEREČNÉ PREHLÁSENIE

Poistník prehlasuje, že:

Prijatím tohto Návrhu poistnej zmluvy, teda zaplacením poistného, poisťník potvrdzuje, že:

- bol oboznámený a súhlasí s obsahom Návrhu poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami – poistenie motorových vozidiel AUTO PARTNER, Zmluvnými dojednaniaми pre poistenie motorových vozidiel AUTO PARTNER platnými a účinnými ku dňu uzavretia Návrhu poistnej zmluvy;
- bol oboznámený a súhlasí so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie a s Tabuľkami pre hodnotenie trvalých následkov úrazu, ak bolo uzatvorené aj úrazové poistenie prepravovaných osôb;
- všetky údaje, vrátane osobných údajov a odpovedí na otázky poisťovateľa, uvedené v Návrhu poistnej zmluvy sú pravdivé a úplné a bol oboznámený s povinnosťou bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch počas doby poistenia;

- si je vedomý, že poistná zmluva je uzavretá prijatím Návrhu poistnej zmluvy, t. j. zaplacením poistného v lehote najneskôr do 24.00 hodiny dňa, ktorý bezprostredne predchádza dňu uvedeného v Návrhu ako začiatok poistenia. V takomto prípade začiatok poistenia nastane nultou hodinou stredoeurópskeho času dňa uvedeného v Návrhu ako začiatok poistenia a koniec poistenia nastane najneskôr o 24.00 hodine stredoeurópskeho času dňa uvedeného v Návrhu ako koniec poistenia, pokiaľ nie je poistná zmluva uzavretá na dobu neurčitú. Pokiaľ sa poistenie dojednáva s okamžitou platnosťou, deň dojednania Návrhu je zhodný s dňom zaslania Návrhu na e-mailovú/poštovú adresu poisťníka a prijatie Návrhu zaplacením poistného musí byť v lehote najneskôr do 24.00 hodiny dňa uvedeného v Návrhu ako začiatok poistenia. Ak platba poistného nebude zrealizovaná a pripísaná na účet poisťovateľa v uvedených lehotách, potom zaniká platnosť Návrhu poistnej zmluvy a havarijné poistenie na základe tohto Návrhu poistnej zmluvy nevznikne;

AUTO PARTNER
HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL
pre geografické územie Európy a Turecka



DOPLNKOVÉ POISTENIA

- ☐ **GAP poistenie** Poistná suma vozidla: Poistné:
- ☒ **Doplňkové poistenie skiel vozidla – koef. 1,1** Spoluúčasť: 15 EUR ☐ **Pre vozidlá taxi služby – koef. 2**
- ☐ **Poistenie batožiny** Základná poistná suma: 1 000 EUR Spoluúčasť: 20 EUR Poistné:
- ☐ **Poistenie náhradného vozidla** Základná poistná suma: 500 EUR Spoluúčasť: 20 EUR Poistné:
- Úrazové poistenie prepravovaných osôb** Základné poistné sumy: Poistné:
- ☐ 5 osôb ☐ 6 – 9 osôb
 - pre prípad smrti – 1 750 EUR,
 - pre prípad trvalých následkov v rozsahu od 10 % max. 3 500 EUR,
 - denné odškodné pri mín. dobe liečenia 29 dní – 3,50 EUR.

BONUS A ZĽAVY

- Bonus vo výške (%):** 50
- ☐ **Uplatnený bonus z PZ havarijného poistenia iného vozidla (okrem právnických osôb)** EČV alebo číslo PZ:
- Vernostná zľava** ☐ 1 produkt ČSOB FS 5 % EČV alebo číslo PZ (uvedte pre 1 PZ):

PLATENIE POISTNÉHO

- Číslo účtu na platenie poistného:** SK65 7500 0000 0002 5501 5853 **Variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy**
- Frekvencia platenia:** ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne
- Ročné poistné vrátane dane z poistenia:** 397.17
- Daň z poistenia:** 29.42
- Ročné poistné bez dane z poistenia:** 367.75
- Splátka poistného (k úhrade):** 397.17

ÚDAJE O POISTENÍ (POISTNÁ ZMLUVA JE DOJEDNANÁ NA DOBU NEURČITÚ)

- Začiatok poistenia:** 0 2 0 9 2 0 2 2 **Hodina poistenia o:** 0 0 0 0 hod.
- (Hodinu poistenia vyplniť len v prípade, ak je deň dojednania PZ totožný ako deň začiatku poistenia.)

PREDMET POISTENIA

- Značka:** CITROEN **Model a typ:** C3 **EČ vozidla:**
- Najazdené km:** 2 **Číslo tech. preukazu:**
- Číslo VIN:** VF7SXHMRVNT576534 **Motor:** ☒ benzín ☐ diesel ☐ plyn ☐ iné
- Objem (cm³):** 1199 **Výkon (kW):** 61 **Rok výroby:** 02 / 09 / 2022

AUTO PARTNER

HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

pre geografické územie Európy a Turecka



ZÁVEREČNÉ PREHLÁSENIE

- je si vedomý skutočnosti, že v zmysle platného zákona o poisťovníctve v znení neskorších predpisov je povinný poskytnúť poisťovateľovi svoje osobné údaje ako aj osobné údaje držiteľa vozidla (pokiaľ osoba poistníka nie je totožná s osobou držiteľa vozidla) na účely tohto poistenia;
- je vlastníkom poisťovaných vecí (okrem leasingového prenájmu);
- poisťované veci sú v riadnom technickom stave, nepoškodené, prevádzky schopné a udržiavané, aby mohli byť používané k určenému účelu;
- nemá rovnakú vec poistenú proti rovnakému nebezpečenstvu u iného poisťovateľa, zároveň je oboznámený s povinnosťou oznámiť ČSOB Poistovni, a.s. prípadné ďalšie poistenie rovnakej veci u iných poisťovateľov;
- mu bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy predložený informačný dokument o poisťnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve;
- bol oboznámený s tým, že asistenčné služby, ktorých rozsah je uvedený v Zmluvných dojednaniach pre poistenie motorových vozidiel AUTO PARTNER v článku 2, sú súčasťou poistenia a nie je ich možné kúpiť osobitne;
- nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovni podľa § 71 ods. 3 zákona o poisťovníctve č. 39/2015 Z. z. v znení neskorších predpisov. Ak je poistník osobou s osobitným vzťahom k poisťovni podľa § 71 ods. 3 zákona o poisťovníctve, je povinný pred vznikom poistenia (teda do dátumu

- a hodiny účinnosti poisťnej zmluvy a zároveň pred zaplacením poisťného) informovať ČSOB Poistovňu na infolinke, že je osobou s osobitným vzťahom k poisťovni. Infolinku možno kontaktovať telefonicky na čísle: 0850 111 303 alebo e-mailom na: infolinka@csob.sk (do predmetu správy odporúčame uviesť číslo poisťnej zmluvy). Poistník berie na vedomie, že v prípade, ak je toto prehlásenie nepravdivé alebo neinformuje poisťovňu (spôsobom tu uvedeným) o tom, že on alebo poistený je osoba s osobitným vzťahom k poisťovni, poisťná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 zákona o poisťovníctve neplatná;
- po zaplatení poisťného v lehote do dňa začiatku poistenia a vo výške uvedenej v Návrhu poisťnej zmluvy Vám ČSOB Poistovňa, a.s., zašle Akceptačný list ako potvrdenie prijatia Návrhu poisťnej zmluvy poisťovateľom;
 - bol oboznámený s tým, že asistenčné služby, ktorých rozsah je uvedený v Zmluvných dojednaniach pre poistenie motorových vozidiel AUTO PARTNER v článku 2, sú súčasťou poistenia a nie je ich možné kúpiť osobitne;
 - ☐ je – ☐ nie je je v osobitnom vzťahu k poisťovni. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovni je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná.

Toto poistenie sa uzatvára na dobu neurčitú s poisťným obdobím 12 mesiacov. Poisťná zmluva je vyhotovená v 3 vyhotoveniach, z ktorých má každé platnosť originálu.

Dátum predloženia návrhu:

3 1 0 8 2 0 2 2

Meno a priezvisko sprostredkovateľa: [REDACTED]

E-mail sprostredkovateľa: [REDACTED]

Tel. číslo sprostredkovateľa: [REDACTED]

[REDACTED]

Martin Daller
predseda predstavenstva

[REDACTED]

Vladimír Šošovička
člen predstavenstva