



\*BA\*



## Poistná zmluva poistenia vozidiel **Auto GO 0218**

2 9 9 0 0 0 0 0 5 0 5 1

ID KÓD FINANČNÉHO  
SPROSTREDKOVATEĽA

1 9 7 7

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO  
SPROSTREDKOVATEĽA

### Poistovateľ:

AXA pojišťovna 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 pojišťovna 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 pojišťovna 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

8701541567

### POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEL/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA  PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO  PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

Agentúra pre rozvoj vidieka

RODNÉ ČÍSLO/IČO 340 75 381 ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

VODIČSKÝ PREUKAZ OD

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

Akademická 4, Nitra 94901

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT

SK TELEFÓN (MOBIL)

E-MAIL

mikulova@arvi.sk

Uvedením e-mailovej adresy poistník 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

viac ako / štandard



**VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)**

8701541567-2/4

 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 KIA MODEL CEE 'D

EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA NR672JU ČÍSLO TECH. PREUKAZU NB281145

VIN KÓD U5YHN813AJL269627 ROK VÝROBY 2018

KATEGÓRIA VOZIDLA  M1  N1  O1 ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM<sup>3</sup>) 1591VÝKON (KW) 99 CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG) 1820  LEASINGPOČET 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 PREMIUM** 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 ŠKÓD 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 (€)**

105,5

<b>ROZSAH POISTENIA</b>	<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	
<b>VOZIDLO POISTENÉ NA</b>	<input type="checkbox"/> VŠEOBECNÚ CENU	<input checked="" type="checkbox"/> NOVÚ CENU	<input type="checkbox"/> BEZ DPH	<b>POISTNÁ SUMA (€)</b> 19737
<b>ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA</b>				POISTNÁ SUMA (€) 0 POISTNÁ SUMA (€) 0 POISTNÁ SUMA (€) 0 <b>POISTNÁ SUMA CELKOM (€)</b> 19737
<input checked="" type="checkbox"/> <b>SPOLUÚČASŤ</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 5 % MIN. 150 €	<input type="checkbox"/> 10 % MIN. 330 €	<input type="checkbox"/> 1 000 €
<input checked="" type="checkbox"/> <b>BONUS/MALUS</b>	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"/> <b>POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ</b>	<input type="checkbox"/> <b>RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD</b>
<b>POISTNÉ (€)</b>				512,9
<input type="checkbox"/> <b>VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO</b>	NÁZOV SPOLOČNOSTI			
<b>IČO</b>		<b>ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO</b>		

## POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV VRÁTANE ZLIAV

INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT	0,9	ZĽAVA (KOEFL.) ZA VIAC PRODUKTOV	0,95	ZĽAVA (KOEFL.) AXA DRIVE	1	ROČNÁ PLATBA (KOEFL.)	0,9	<b>POISTNÉ (€)</b>	475,7
-------------------------	-----	----------------------------------	------	--------------------------	---	-----------------------	-----	--------------------	-------

## PRIPOISTENIE

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

1) 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 prípoisteniach týchto poistných podmienok. Nedodanie fotodokumentácie má vplyv na výšku spoluúčasti.

## ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

<b>LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)</b>	<b>POISTNÉ (€)</b>
--------------------------------------	--------------------

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

## PLATBA POISTNÉHO

<b>SPÔSOB PLATBY</b>	<input checked="" type="checkbox"/> POŠTOVÝ POUKAZ	<input type="checkbox"/> PREVODNÝ PRÍKAZ	
<b>FIX (€)</b>	25	<b>ROČNÉ POISTNÉ (€)</b>	500,70
<b>FREKVENCIA SPLÁTOK</b>	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ SPLÁTKY	<input type="checkbox"/> POLROČNÉ SPLÁTKY	<input type="checkbox"/> ŠTVRTROČNÉ SPLÁTKY
		<b>SPLÁTKA POISTNÉHO (€)</b>	500,7
<b>ZAČIATOK POISTENIA</b>	9.7.2018 12:45	<b>DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA (K HAVARIJNÉMU POISTENIU)</b>	9.7.2018

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.

## Vyhlásenia poistníka/poisteného

- 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.
- 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.
- 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 poistí.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že je uzrozumený a súhlasí s nasledujúcimi dokumentmi, ktoré prevzal:**
  - Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy
  - Poistné podmienky pre poistenie vozidiel Auto GO 0218
  - Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0218
  - Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISOU)

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS 4

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM

9.7.2018

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO

Nitra

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA<sup>3)</sup> Imrich Presinszky

E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

presinszky@alpus.sk

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

0904534040

PODPIS POISTNÍKA

Ager  
Akr

PODPIS ZÁSTUPCU

ZÁSTUPCE

<sup>3)</sup> Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.