

# AUTO PARTNER

## HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

pre geografické územie Európy a Turecka



Návrh poisťnej zmluvy č.:

6101265122

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 poistníka

PSČ:

Obec/mesto:

Platca DPH

Vinkulácia

### POISTENÝ = DRŽITEĽ MOTOROVÉHO VOZIDLA (POKIAĽ 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  Spoluúčasť 10 % minimálne 300 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:

1,032.89 EUR

# AUTO PARTNER

## HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

pre geografické územie Európy a Turecka



### DOPLNKOVÉ POISTENIA

- GAP poistenie Poistná suma vozidla:  Poistné:
- Doplnkové 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:
- pre prípad smrti – 1 750 EUR,
  - pre prípad trvalých následkov v rozsahu od 10 % max. 3 500 EUR,
  - denné odškodné pri min. dobe liečenia 29 dní – 3,50 EUR.
- 5 osôb  6 – 9 osôb

### BONUS A ZĽAVY

Bonus vo výške (%):

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  štvrtročne

Ročné poistné vrátane dane z poistenia:

Daň z poistenia:

Ročné poistné bez dane z poistenia:

Splátka poistného (k úhrade):

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

Začiatok poistenia:

Hodina poistenia o:  hod.

(Hodinu poistenia vyplniť len v prípade, ak je deň dojednania PZ totožný s dňom začiatku poistenia.)

### PREDMET POISTENIA

Značka:  Model a typ:  EČ vozidla:

Najazdené km:  Číslo tech. preukazu:

Číslo VIN:  Motor:  benzín  diesel  plyn  iné

Objem (cm<sup>3</sup>):  Výkon (kW):  Rok výroby:

# AUTO PARTNER

## HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

pre geografické územie Európy a Turecka



### MIMORIADNA VÝBAVA

	Cena s DPH
	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
Poistná suma výbavy spolu:	<b>0</b> EUR

Zabezpečenie	Značka	Počet kľúčov/ovládač.
imobilizér	originál citroen	0 ks
alarm		ks
mechanické		ks
iné zabezpečenie		ks
počet kľúčov od vozidla		2 ks

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:

### AKCEPTAČNÁ OTÁZKA

Za obdobie posledných 3 rokov:

- 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
- som zavinil prevádzkou motorového vozidla viac ako 2 poistné udalosti.  áno  nie

### ZÁVEREČNÉ VYHLÁSENIE

Poistník vyhlasuje, 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 dojednaniami 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



- 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 prenájomu);
  - poisťované veci sú v riadnom technickom stave, nepoškodené, prevádzkyschopné a udržiavané, aby mohli byť používané na určený účel;
  - 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 poistnej zmluvy predložený informačný dokument o poistnom 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 poistnej zmluvy a zároveň pred zaplatením poistného) 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](mailto:infolinka@csob.sk) (do predmetu správy odporúčame uviesť číslo poistnej zmluvy). Poistník berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé alebo neinformuje poisťovňu (spôsobom tu uvedeným) o tom, že on alebo poistený je osoba s osobitným vzťahom k poisťovni, poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 zákona o poisťovníctve neplatná;
  - po zaplatení poistného v lehote do dňa začiatku poistenia a vo výške uvedenej v Návrhu poistnej zmluvy vám ČSOB Poistovňa, a.s., zašle Akceptačný list ako potvrdenie prijatia Návrhu poistnej zmluvy poisťovateľom;
- Toto poistenie sa uzatvára na dobu neurčitú s poistným obdobím 12 mesiacov. Poistná zmluva je vyhotovená v 3 vyhotoveniach, z ktorých má každé platnosť originálu.

Dátum predloženia návrhu:

1 1 1 1 2 0 2 2

Meno a priezvisko sprostredkovateľa: **Martin Olejňák**  
E-mail sprostredkovateľa: [olejnak@respect-slovakia.sk](mailto:olejnak@respect-slovakia.sk)  
Tel. číslo sprostredkovateľa: 0948252432

**Martin Daller**  
predseda predstavenstva

**Vladimír Šošovička**  
člen predstavenstva