



viac ako / štandard

\*BA\* \*BA\*



Návrh poisťnej zmluvy pre poistenie vozidiel  
Auto GO 0217

ČÍSLO ZMLUVY

8711903656

BANKOVÉ SPOJENIE IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110  
BIC: UNCRSKBX  
VARIABILNÝ SYMBOLO: ČÍSLO ZMLUVY

2 9 9 0 0 0 0 0 2 4 3 3  
ID KÓD FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

Poisťovateľ:

AXA poisťovňa a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 281 95 604, 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“)

POISŤNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISŤNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA  PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO  PLATITEĽ DPH

TITUL PRED MENOM PRIEZVISKO/NÁZOV D e t s k ý d o m o v  
MENO  
RODNÉ ČÍSLO/IČO 0 0 3 5 0 3 1  
ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ  
TRV. POBYT/SÍDLO - ULICA B r i g á d n i c k a  
OBEC ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ 3 / 1  
PSČ 9 4 6 0 3  
D e d i n a M l á d e ž e  
ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...) S K MOBIL/TELEFÓN 0 9 0 5 3 1 4 1 6 5  
E-MAIL r i a d i t e l @ m l m a i l . t - c o m . s k

Uvedením e-mailovej adresy poisťník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 11 Hlavy I poisťných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJE  VO FUNKCII  
 KOREŠP. ADRESA  
PRIEZVISKO  
ULICA  
PSČ  
OBEC  
MENO  
ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ  
ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)

VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISŤNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA  PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO  PLATITEĽ DPH

TITUL PRED MENOM PRIEZVISKO/NÁZOV  
MENO  
RODNÉ ČÍS./IČO  
ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ  
TRV. POBYT/SÍDLO - ULICA  
OBEC ČÍS. SÚPIS./ORIENTAČNÉ  
PSČ  
ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...) MOBIL/TELEFÓN

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISŤNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA  PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

TITUL PRED MENOM PRIEZVISKO/NÁZOV  
MENO  
RODNÉ ČÍS./IČO  
ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ  
TRV. POBYT/SÍDLO - ULICA  
OBEC ČÍS. SÚPIS./ORIENTAČNÉ  
PSČ  
ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...) MOBIL/TELEFÓN  
PROFESIA I n é  
KÓD PROFESIE 1 9 9

**X VOZIDLO**

8711903656-2/4

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA	H Y U N D A I	MODEL	H - 1
EVIDENČNÉ Č. VOZIDLA	K N 7 7 0 C	ČÍSLO TECH. PREUKAZU	S D 4 3 3 1 4
KATEGÓRIA VOZIDLA	X M1 N1 01	ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM <sup>3</sup> )	2 4 9
PALIVO	BA X NM INÉ	SPOTR. PALIVA (L/100 KM)	0
		VÝKON (KW)	1 2 5
		CELKOVÁ HMOTN. (KG)	3 0 3 0
		ROK VÝROBY	2 0 1
		STAV TACH. (KM)	
		LEASING	
		POČET SEDADIEL	8
		VOZIDLO JE POŠKODENÉ	

**X POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU**

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA	<input type="checkbox"/> PZP PLUS	<input type="checkbox"/> PZP PRÉMIUM
<input checked="" type="checkbox"/> ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €	LIMIT 2,5/5 MIL. €	LIMIT 5/7 MIL. €
<input type="checkbox"/> ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €	+ ÚRAZ VODIČA 10 TIS. €	+ ÚRAZ VODIČA 20 TIS. €
<input type="checkbox"/> ŠKODA NA ZDRAVÍ 5 MIL. €		+ BATOŽINA 500 €
<input type="checkbox"/> ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €		+ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI
		+ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €
<input type="checkbox"/> BONUS MALUS	ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)	ALEBO <input checked="" type="checkbox"/> OBCHODNÁ MALI STE ŠKODU ZLAVA
		ÁNO <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>
	POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	KOEF. POISTNÉ (€)
	0	0,50 1450
<input type="checkbox"/> RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOST V JAZDE, AUTOŠKOLA	TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA
		VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD
		KOEF. POISTNÉ (€)
		1,00 1450

**HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU**

ROZSAH POISTENIA	<input type="checkbox"/> GO MINI ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU	<input type="checkbox"/> GO KLASIK GO MINI + HAVÁRIA	<input type="checkbox"/> GO MAXI GO KLASIK + GAP
VOZIDLO	POISTENÉ NA	VŠEOBECNÚ CENU	NOVÚ CENU
ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA		BEZ DPH	
		POISTNÁ SUMA (€)	
		POISTNÁ SUMA (€)	
		POISTNÁ SUMA (€)	
		POISTNÁ SUMA (€)	
		POISTNÁ SUMA CELKOM (€)	
<input checked="" type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ	66 €	5% MIN. 166 €	10% MIN. 332 €
		1 000 €	SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA
		SADZBA (%)	POISTNÉ (€)
			0
<input type="checkbox"/> BONUS MALUS	ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)	ALEBO <input type="checkbox"/> OBCHODNÁ MALI STE ŠKODU ZLAVA	ÁNO <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
		POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	KOEF. POISTNÉ (€)
			0
<input type="checkbox"/> POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA
		VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD	
		KOEF. POISTNÉ (€)	0
<input type="checkbox"/> VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI	ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO	

**X POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV**

KOEFICIENTY ZLIAV	INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT	0,90	ZLAVA (KOEUF.) ZA VIAC PRODUKTOV	1,00	ROČNÁ PLATBA (KOEUF.)	0,9	POISTNÉ (€)	1180
-------------------	-------------------------	------	----------------------------------	------	-----------------------	-----	-------------	------

**PRIPOISTENIE**

<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX	POISTNÉ (€)	0
<input type="checkbox"/> ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE	VODIČA	VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE
	LIMIT	
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA	POISTNÉ (€)	0
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE BATOŽINY	POISTNÉ (€)	0
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE SKIEL (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)	LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:	400 € 800 € 1 600 €
<input type="checkbox"/> ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE <sup>1)</sup> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)	POISTNÉ (€)	0
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU <sup>1)</sup> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)	POISTNÉ (€)	0
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU <sup>1)</sup> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)	POISTNÉ (€)	0

<sup>1)</sup> Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

LIMIT POISTNÉHO  
PLNENIA V (€)

POISTNÉ  
(€)

POKIAĽ JE TENTO PRODUKT UZATVORENÝ SAMOSTATNE, NIE JE MOŽNÉ K NEMU UZATVORIŤ ŽIADNE Z VYŠŠIE UVEDENÝCH PRIPOISTENÍ.

**X PLATBA POISTNÉHO**

SPÔSOB

POŠTOVÝ  
POUKAZ

PREVODNÝ  
PRÍKAZ

FIX  
(€)

1 6, 0

ROČNÉ POISTNÉ  
(€)

1 3, 4 0

FREKVENCIA

ROČNÉ  
SPLÁTKY

POLROČNÉ  
SPLÁTKY

ŠTVRŤROČNÉ  
SPLÁTKY

KOEF.

1, 0 0

SPLÁTKA  
POISTNÉHO (€)

1 3, 4 0

**X ZAČIATOK POISTENIA A DÁTUM SPLATNOSTI**

DÁTUM  
ZAČIATKU

2 9, 1 2 2 0 1 8 HODÍN  MINÚT

NÁVRH PLATÍ DO  
(DÁTUM SPLATNOSTI)

1 3, 0 1 2 0 1 9

**X DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE**

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV

Klient prevzal Informácie o poistnom produkte Auto GO 0217. Klient prevzal ISOÚ. Zľava 10 %. Rizikovosť klienta overená.

Poistník uzatvorením tohto návrhu poistnej zmluvy:

- Súhlasí s využitím svojich osobných údajov (meno, priezvisko, dátum narodenia, telefónne číslo, e-mail, adresa) za účelom skvalitnenia starostlivosti o klienta a na marketingové účely poisťovateľa a osôb patriacich do fi nančnej skupiny AXA na Slovensku, priamo alebo prostredníctvom fi nančných sprostredkovateľov a zmluvných partnerov poisťovateľa. Súhlas udeľuje na dobu existencie zmluvy a nasledujúcich 5 rokov. Súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.
- Nesúhlasí s využitím svojich osobných údajov za účelom skvalitnenia starostlivosti o klienta a na marketingové účely v zmysle vyššie uvedeného.

Poistník pred uzatvorením poistnej zmluvy:

- a) vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov. Poistník potvrdzuje, že všetky údaje o jeho osobe a predmete poistenia uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú úplné a pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Zároveň poistník potvrdzuje, že je oboznámený s poistnými podmienkami pre poistenie vozidiel Auto GO 0217, asistenčnými službami a limitmi zabezpečenia a s informáciami uvedenými vo Formulári o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktoré mu boli doručené spolu s návrhom poistnej zmluvy a sú zároveň uverejnené na [www.axa.sk](http://www.axa.sk) a súhlasí s ich obsahom. Súčasťou poistných podmienok je aj poučenie v súvislosti so spracovaním osobných údajov a poskytovaním informácií. Ďalej poistník vyhlasuje, že vyššie uvedené motorové vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy. Poistník 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 zbytočných odkladov oznámiť všetky prípadné zmeny,
- b) berie na vedomie, že poisťovateľ mu doručí ako písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy poistku pre poistenie motorového vozidla,
- c) berie na vedomie, že súčasťou poistnej zmluvy je dokument Informácie pre spotrebiteľa k zmluve na diaľku, s ktorého obsahom sa oboznámil a s ktorým súhlasí,
- d) vyhlasuje, že bol riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri fi nančných službách na diaľku v znení neskorších predpisov,
- e) vyhlasuje, že fi nančné 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 fi nancovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- f) potvrdzuje, že si je vedomý, že pokiaľ bude poistné zaplatené vo výške a v lehote uvedenej v návrhu poistnej zmluvy, poistenie je platné odo dňa, ktorý je v návrhu poistnej zmluvy označený ako deň začiatku poistenia,
- g) vyhlasuje, že si je vedomý, že zmluva je uzatvorená zaplatením poistného a následným pripísaním fi nančných prostriedkov na účet poisťovateľa. Zaplatením poistného poistník prijíma predložený návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy, ktorého súčasťou sú poistné podmienky pre poistenie vozidiel Auto GO 0217 a Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy. Ďalej poistník potvrdzuje, že si je vedomý, že pokiaľ nebude vykonaná úhrada poistného do začiatku poistného obdobia a v predpísanej výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy, poisťovateľ si vyhradzuje právo návrh poistnej zmluvy neakceptovať.

Poistník sa zaväzuje, že v prípade uzatvorenia Havarijného poistenia (viď Hlava II poistných podmienok) zabezpečí prehliadku poisteného vozidla zástupcom poisťovateľa najneskôr do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „termín pre vykonanie prehliadky“), z ktorej bude zástupcom poisťovateľa zhotovená fotodokumentácia. Absolvovanie tejto prehliadky bude potvrdené písomným protokolom o vykonaní prehliadky, v ktorom zástupca poisťovateľa uvedie zistený technický stav vozidla pre účely poistenia. Poistník súhlasí s tým, že ak k prehliadke vozidla zástupcom poisťovateľa nedôjde do stanoveného termínu alebo prehliadkou vozidla bude zistený jeho nevyhovujúci stav pre účely poistenia a v čase do vykonania prehliadky vozidla, prípadne v čase do zániku poistenia, dôjde k poistnej udalosti, za ktorú poisťovateľ plnil, poisťovateľovi patrí poistné až do konca poistného obdobia, v ktorom vznikla predmetná poistná udalosť, a to aj v prípade, ak predmetné poistenie zanikne pred uplynutím poistného obdobia, za ktoré bolo zaplatené poistné.

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH  KSDÁTUM        MIESTO                [ZA POISŤOVATEĽA](#)OBCHODNÝ PRÍPAD        MARKETINGOVÝ SYMBOL        MENO A PRÍZVISKO  
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA<sup>2)</sup>E-MAIL ZÁSTUPCU  
POISŤOVATEĽAKONTAKTNÝ TELEFÓN  
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA         <sup>2)</sup> Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje