viac ako / štandard

BA *BA*

Návrh poistnej zmluvy pre poistenie vozidiel
Auto GO 0217

ČÍSLO ZMLUVY 8711903659

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

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

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

Poisťovateľ:
AXA pojišťovna 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 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“)

X POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA ☒ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO ☐ PLATITEĽ DPH

TITUL PRED MENOM
PRIEZVISKO/NÁZOV: D e t s k ý d o m o v
TITUL ZA MENOM
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
ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ: 3 / 1
PSČ: 9 4 6 0 3
OBEC: 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 poistník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 11 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

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

☐ VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO ☐ PLATITEĽ DPH

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

☐ DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

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

500468 04/2017 Originál pre poisťovateľa, 1. kópia pre fi nančného sprostredkovateľa, 2. kópia pre klienta

X VOZIDLO

8711903659-2/4

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA: CITROEN | MODEL: C

EVIDENČNÉ Č. VOZIDLA: KN432E | ČÍSLO TECH. PREUKAZU: NA605768 | VIN KÓD: VF7DDBHY6FJ819262

KATEGÓRIA VOZIDLA: [X] M1 [ ] N1 [ ] 01 | ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³): 1560 | VÝKON (KW): 73 | CELKOVÁ HMOTN. (KG): 1585 | ROK VÝROBY: 2015 | POČET SEDADIEL: 5

PALIVO: [ ] BA [X] NM [ ] INÉ | SPOTR. PALIVA (L/100 KM): , 0 | PREVODOVKA (MAN/AUT): | STAV TACH. (KM): | [ ] LEASING | [ ] VOZIDLO JE POŠKODENÉ

X POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA

- [X] 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. € + ÚRAZ VODIČA 10 TIS. €
- [ ] PZP PRÉMIUM — LIMIT 5/7 MIL. € + ÚRAZ VODIČA 20 TIS. € + BATOŽINA 500 € + NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI + VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €

[ ] BONUS MALUS | ROZHODNÁ DOBA (MESIACE): | ALEBO [X] OBCHODNÁ ZĽAVA | MALI STE ŠKODU: [ ] ÁNO [X] NIE

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY: 0 | KOEF.: 0,50 | POISTNÉ (€): 769

[ ] RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON) | [ ] VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA | [ ] TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA | [ ] VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD | KOEF.: 1,00 | POISTNÉ (€): 769

[ ] HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU

ROZSAH POISTENIA

- [ ] GO MINI — ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU
- [ ] GO KLASIK — GO MINI + HAVÁRIA
- [ ] GO MAXI — GO KLASIK + GAP

VOZIDLO POISTENÉ NA: [ ] VŠEOBECNÚ CENU [ ] NOVÚ CENU [ ] BEZ DPH | POISTNÁ SUMA (€):

ZVLÁŠTNA VÝBAVA | POISTNÁ SUMA (€):

POISTNÁ SUMA (€):

POISTNÁ SUMA (€):

POISTNÁ SUMA CELKOM (€):

[X] SPOLUÚČASŤ [ ] 66 € [ ] 5 % MIN. 166 € [ ] 10 % MIN. 332 € [ ] 1 000 € [ ] SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA

SADZBA (‰): | POISTNÉ (€): 0

[ ] BONUS MALUS | ROZHODNÁ DOBA (MESIACE): | ALEBO [ ] OBCHODNÁ ZĽAVA | MALI STE ŠKODU: [ ] ÁNO [ ] NIE

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY: | KOEF.: | POISTNÉ (€): 0

[ ] POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ | [ ] RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON) | [ ] VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA | [ ] TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA | [ ] VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD | KOEF.: | POISTNÉ (€): 0

[ ] VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO | NÁZOV SPOLOČNOSTI: | IČO: | ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO:

X POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV

KOEFICIENTY ZLIAV | INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT: 0,90 | ZĽAVA (KOEF.) ZA VIAC PRODUKTOV: 1,00 | ROČNÁ PLATBA (KOEF.): 0,9 | POISTNÉ (€): 620

[ ] PRIPOISTENIE

[ ] PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX			POISTNÉ (€): 0
[ ] ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE	[ ] VODIČA	[ ] VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE	LIMIT: POISTNÉ (€): 0
[ ] PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA			POISTNÉ (€): 0
[ ] PRIPOISTENIE BATOŽINY			POISTNÉ (€): 0
[ ] PRIPOISTENIE SKIEL (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)	LIMIT POISTNÉHO PLNENIA: [ ] 400 € [ ] 800 € [ ] 1 600 €		POISTNÉ (€): 0
[ ] ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE [1] (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)			POISTNÉ (€): 0
[ ] PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU [1] (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)			POISTNÉ (€): 0
[ ] PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU [1] (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)			POISTNÉ (€): 0

[1] Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

☐ ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

8711903659-3/4

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)

POISTNÉ (€) 0,0

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

X PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB: X POŠTOVÝ POUKAZ ☐ PREVODNÝ PRÍKAZ

FIX (€) 16,0

ROČNÉ POISTNÉ (€) 78,00

FREKVENCIA: X ROČNÉ SPLÁTKY ☐ POLROČNÉ SPLÁTKY ☐ ŠTVRŤROČNÉ SPLÁTKY

KOEF. 1,00

SPLÁTKA POISTNÉHO (€) 78,00

X ZAČIATOK POISTENIA A DÁTUM SPLATNOSTI

DÁTUM ZAČIATKU 21.12.2018 HODÍN MINÚT

NÁVRH PLATÍ DO (DÁTUM SPLATNOSTI) 05.01.2019

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 uzatváranej poistnej zmluvy, ktoré mu boli doručené spolu s návrhom poistnej zmluvy a sú zároveň uverejnené na 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 uzatváranej 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.

Zmluvné uzatvorenie pre Havarijné poistenie:

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 0 KS

DÁTUM 18.12.2018

MIESTO Bratislava

ZA POISŤOVATEĽA

OBCHODNÝ PRÍPAD

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA[2)] Pavla Zifčáková

E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA slovensko@fincentrum.com

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA 0232118760

[2)] Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje