



BA



Návrh poisťovej zmluvy poistenia vozidiel **Auto GO 0119**

2 9 9 0 0 0 0 0 7 3 1 7 0

ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽAOSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

Poisťovateľ:

AXA poisťovňa 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 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“)

Bankové spojenie:

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110

BIC: UNCRSKBX

VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO NÁVRHU POISŤEJ ZMLUVY

ČÍSLO NÁVRHU
POISŤEJ ZMLUVY

8711894056

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

 FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

Spojená škola internátna

RODNÉ ČÍSLO/IČO 420 85 390 ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

Nám. Š. Kluberta 1, Levoča 05401

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT SK TELEFÓN (MOBIL) 0534512535

E-MAIL ekonomika.tokarova@gmail.com

Uvedením e-mailovej adresy poisťník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 10 Hlavy I poisťných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJÚCA OSOBA: PRIEZVISKO, MENO, TITUL

VO FUNKCII



VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

8711894056-2/5

 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

VOZIDLOTOVÁRENSKÁ ZNAČKA **VOLKSWAGEN** MODEL **GOLF**EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA **LE910AI** ČÍSLO TECH. PREUKAZU **SF817931**VIN KÓD **WVWZZZ1HZWD169870** ROK VÝROBY **1997**KATEGÓRIA VOZIDLA M1 N1 O1 ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³) **1598**VÝKON (KW) **55** CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG) **1525** LEASINGPOČET SEDADIEL **5** PALIVO BA NM EM INÉ VOZIDLO JE POŠKODENÉ**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU**

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA	<input type="checkbox"/> ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €	<input type="checkbox"/> PZP PLUS	<input type="checkbox"/> PZP PRÉMIUM
	<input type="checkbox"/> ŠKODA NA ZDRAVÍ 5,24 MIL. €	LIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRIPOISTENIE	LIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE
	<input type="checkbox"/> ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €	■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. €	■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. €
	<input type="checkbox"/> ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €		■ BATOŽINA 500 €
			■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI
			■ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €

 BONUS/MALUS UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU PZP? ÁNO NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

 POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA ÁNO NIE

 BOLA 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 (€)

ROZSAH POISTENIA	<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
VOZIDLO POISTENÉ NA	<input checked="" type="checkbox"/> VŠEOBECNÚ CENU	<input type="checkbox"/> NOVÚ CENU	<input type="checkbox"/> BEZ DPH
ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA			
			POISTNÁ SUMA (€) 800
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA CELKOM (€) 800
<input checked="" type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ	<input type="checkbox"/> 80 €	<input checked="" type="checkbox"/> 5 % MIN. 150 €	<input type="checkbox"/> 10 % MIN. 330 €
			<input type="checkbox"/> 1 000 €
			<input type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA
<input checked="" type="checkbox"/> BONUS/MALUS			
			UZATVORIU STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU HAVARIJNÉHO POISTENIA? <input checked="" type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
POČET VŠETKÝCH ŠKÔD	0	POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV	0
POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	0	DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA	<input type="checkbox"/> ÁNO <input checked="" type="checkbox"/> NIE
BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?			<input type="checkbox"/> ÁNO <input checked="" type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	<input type="checkbox"/> RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	<input type="checkbox"/> VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	<input type="checkbox"/> TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA
			<input type="checkbox"/> VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD
DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA		POISTNÉ (€)	120
<input type="checkbox"/> VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI		
ičo		ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO	

ZĽAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

INDIVIDUÁLNY KOEFIČIENT	0,9	ZĽAVA (KOEUF.) ZA VIAC PRODUKTOV	1	ZĽAVA (KOEUF.) AXA DRIVE	1	ROČNÁ PLATBA (KOEUF.)	0,9
----------------------------	-----	-------------------------------------	---	-----------------------------	---	--------------------------	-----

PRIPOISTENIE

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

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 0119 a príslušných ustanovení o pripoisteniach týchto poistných podmienok. Nedodanie fotodokumentácie má vplyv na výšku spoluúčasti.

ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)	POISTNÉ (€)
--------------------------------------	--------------------

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

POISTNÁ DOBA

8711894056-4/5

ZAČIATOK POISTENIA

23.1.2019

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITÚ.

PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB PLATBY

 POŠTOVÝ POUKAZ PREVODNÝ PRÍKAZ

FREKVENCIA SPLÁTOK

 ROČNÉ SPLÁTKY POLROČNÉ SPLÁTKY ŠTVŔŤROČNÉ SPLÁTKY

FIX (€)

25

CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE* (€)

122,2

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PLATÍ DO
(DÁTUM SPLATNOSTI)

7.2.2019

*Ide o poistné v zmysle poistných podmienok za všetky dohodnuté poistenia uvedené v poistnej zmluve vrátane 8% dane, ktorá sa na poistenie vzťahuje v zmysle zák. č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a 8% odvod z prijatého poisteného z PZP v zmysle zák. č. 39/2015 Z. z. zákon o poistení a poistník je povinný toto poistné poisťovni uhradiť.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV

Zľava 10 %. Rizikovosť klienta overená.

Zmluvné ustanovenia o uzatvorení poistnej zmluvy zaplatením poistného

1. **Poistná zmluva je uzatvorená okamihom zaplatenia** prvého poistného, ktorým je okamih pripísania prvého poistného na účet poisťovateľa, a to najneskôr do dátumu platnosti Návrhu poistnej zmluvy. Zaplatením poistného poistník prijíma predložený návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy, ktorého neoddeliteľnou súčasťou sú **Poistné podmienky pre poistenie vozidiel Auto GO 0119**.
2. V prípade zaplatenia poistného riadne a včas, **poistenie vzniká dňom začiatku poistenia**, ktorý je uvedený v návrhu poistnej zmluvy.
3. Poistné je dohodnuté ako bežné poistné, t. j. poistné stanovené za celé poistné obdobie, ktorým je technický rok.
4. **V prípade nezaplatenia prvého poistného do uvedeného dátumu platnosti návrhu**, nie je poisťovateľ týmto návrhom poistnej zmluvy viazaný a poistenie nevzniká.

Vyhlásenia poistníka/poisteného

1. Poistník 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.
2. 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. 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.
3. 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.
4. Poistník uhradením poistného zmluvy 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.

5. Poistník vyhlasuje, že:

- má záujem o poistenie, ktoré je uzatvorené v tejto poistnej zmluve a že navrhovaný rozsah poistnej ochrany je pre neho vhodný a dostačujúci,
- 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.

6. Poistník potvrdzuje, že bol oboznámený a súhlasí s obsahom nasledujúcich dokumentov a informácií, ktoré aj prevzal:

- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy
- Poistné podmienky poistenia vozidiel Auto GO 0119
- Zmluvné ustanovenia o uzatvorení poistnej zmluvy zaplatením poistného
- Vyhlásenie poistníka/poisteného
- Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0119
- Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISOÚ)

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS 0

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM

21.1.2019

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO

Levoča

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POIŠŤOVA

E-MAIL ZÁSTUPCU POIŠŤOVATEĽA

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POIŠŤOV

ZA POIŠŤOVATEĽA



³⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá p

Ing

d