



BA



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

2 9 9 0 0 0 0 1 1 3 6 5

ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

Poistovateľ:

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 POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO NÁVRHU
POISTNEJ ZMLUVY 8711940792

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

FYZICKÁ OSOBA

PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

Inšpektorát práce Trnava

RODNÉ ČÍSLO/IČO

356 27 361 ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLLO SPOLOČNOSTI

J.Bottu 4, Trnava 91701

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT

SK TELEFÓN (MOBIL)

0335521614

E-MAIL

ip.trnava@tt.ip.gov.sk

Uvedením e-mailovej adresy poisťník 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

Radovan Lehocký

VO FUNKCII

Hlavný inšpektor práce



FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLLO 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/SÍDLLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

PROFESIA

Iné

KÓD PROFESIE

199

VOZIDLO

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA	VOLKSWAGEN		MODEL	CRAFTER
EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA	TT474HP		ČÍSLO TECH. PREUKAZU	NB408057
VIN KÓD	WV1ZZZSYZK9038487		ROK VÝROBY	2019
KATEGÓRIA VOZIDLA	<input checked="" type="checkbox"/> M1	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> O1	ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM ³)
				1968
VÝKON (KW)	103	CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG)	3500	<input type="checkbox"/> LEASING
POČET SEDADIEL	3	PALIVO	<input type="checkbox"/> BA	<input checked="" type="checkbox"/> NM
			<input type="checkbox"/> EM	<input type="checkbox"/> 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 LIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRIPOISTENIE ■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. €	<input type="checkbox"/> PZP PRÉMIUM LIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE ■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. € ■ BATOŽINA 500 € ■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI ■ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €
	<input type="checkbox"/> ŠKODA NA ZDRAVÍ 5,24 MIL. €		
	<input type="checkbox"/> ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €		
	<input type="checkbox"/> ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €		

 BONUS/MALUSUZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU PZP? ÁNO NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÓD

POČET ŠKÓD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

POČET ŠKÓD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA ÁNO NIE

BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?

 ÁNO NIERIZIKOVÉ POUŽITIE
(VEK/VÝKON)VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI
V JAZDE, AUTOŠKOLATAXISLUŽBA,
POŽIČOVŇAVOZIDLO PREPRAVUJÚCE
NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

POISTNÉ (€)

ROZSAH POISTENIA	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	VŠEOBECNÚ CENU	<input checked="" type="checkbox"/> NOVÚ CENU	BEZ DPH	POISTNÁ SUMA (€)	38000
ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA				POISTNÁ SUMA (€)	0
				POISTNÁ SUMA (€)	0
				POISTNÁ SUMA (€)	0
				POISTNÁ SUMA CELKOM (€)	38000
<input checked="" type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ	80 €	<input checked="" type="checkbox"/> 5 % MIN. 150 €	10 % MIN. 330 €	1 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA
<input checked="" type="checkbox"/> BONUS/MALUS				UZATVORILI 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. POIŠŤOVATEĽA	<input type="checkbox"/> ÁNO <input checked="" type="checkbox"/> NIE
BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?					ÁNO <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>
<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 (€)			584,6
<input type="checkbox"/> VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI				
IČO		ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO			

ZLAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

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

PRIPOISTENIE

<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX				POISTNÉ (€)	
ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE	VODIČA	VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE		POISTNÉ (€)	
LIMIT POISTNÉHO PLNENIA (€)					
<input checked="" type="checkbox"/> PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA				POISTNÉ (€)	18,0
PRIPOISTENIE BATOŽINY				POISTNÉ (€)	
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE SKIEL (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²				POISTNÉ (€)	
LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:	400 €	800 €	1 600 €		
<input type="checkbox"/> ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²				POISTNÉ (€)	
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²				POISTNÉ (€)	
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU ¹⁾ (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

8711940792-4/5

ZAČIATOK POISTENIA

20.3.2019 14:40

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITÚ.

PLATBA POISTNÉHO**SPÔSOB PLATBY**

POŠTOVÝ POUKAZ

 PREVODNÝ PRÍKAZ**FREKVENCIA SPLÁTOK** ROČNÉ SPLÁTKY

POLROČNÉ SPLÁTKY

ŠTVŔŤROČNÉ SPLÁTKY

FIX (€)

19

CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE* (€)

551,3

**NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PLATÍ DO
(DÁTUM SPLATNOSTI)**

4.4.2019

*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

Zlava 10 %. Rizikovosť klienta overená. Nutná fotodokumentácia vozidla a kópia VTP alebo dokladu o KASKO poistení.

Zmluvné ustanovenia o uzatvorení poistnej zmluvy zaplatením poistného – formou uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku

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 poistenia 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.

Zmluvné ustanovenia pre Havarijné poistenie

1. Poistník sa zaväzuje, že v prípade uzatvorenia Havarijného poistenia (pozri Hlava II poistných podmienok) zabezpečí prehliadku poisteného vozidla zástupcom poisťovateľa najneskôr do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v návrhu poistnej zmluvy, z ktorej bude zástupcom poisťovateľa zhotovená fotodokumentácia.
2. Poistník súhlasí s tým, že ak k prehliadke vozidla zástupcom poisťovateľa nedôjde do stanoveného termínu alebo prehliadkou vozidla bude zistený jeho nevyhovujúci stav na 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.

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 ho 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 zbytočného odkladu 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 poistenie 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:
 - **bol riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku v znení neskorších predpisov,**
 - 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 uzatváratej poistnej zmluvy
 - Poistné podmienky poistenia vozidiel Auto GO 0119
 - Zmluvné ustanovenia o uzatvorení poistnej zmluvy zaplatením poistného – formou uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku
 - Zmluvné ustanovenia pre Havarijné poistenie
 - Vyhlásenie poistníka/poisteného
 - Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0119
 - Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISOÚ)
 - Informácie pre spotrebiteľa k zmluve na diaľku

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM

20.3.2019

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO

Bratislava

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA³⁾ **Profi RH s.r.o.**

E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

halanr@partner.aegon.sk

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

0904871747**ZA POISŤOVATEĽA**

³⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.