

PRIHLÁŠKA DO POISTENIA - PRÍLOHA K FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVE

pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č.

pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO č.

Poistovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, zapísaná v obch. registri Mestského súdu Bratislava III, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník	IČO/rodné číslo	<input type="text"/>
Obchodné meno/ príezvisko, meno, titul	<input type="text"/>	
Držiteľ (len ak je odlišný od poistníka)	IČO/rodné číslo	<input type="text"/>
Obchodné meno/ príezvisko, meno, titul	<input type="text"/>	
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)	<input type="text"/>	
Vlastník vozidla (len ak je odlišný od poistníka)	IČO/rodné číslo	<input type="text"/>
Obchodné meno/ príezvisko, meno, titul	<input type="text"/>	
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)	<input type="text"/>	
Vinkulácia v prospech	<input type="text"/>	

Deň vyplnenia prihlášky

. .

Poistenie zodpovednosti / Začiatok KASKO poistenia od:

. . hodina :

Vozidlo	Kód zo sadzobníka PZP	<input type="text"/>	Rok výroby/ dátum 1. evidencie	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	<input type="text"/>
EČ	<input type="text"/>	VIN	<input type="text"/>		Kategória vozidla	<input type="text"/>
Značka	<input type="text"/>		Obchodný názov, typ, variant, verzia	<input type="text"/>		
Zdvihový objem valcov (cm ³)	<input type="text"/>	Výkon motora (kW)	<input type="text"/>	Farba	<input type="text"/>	
Počet miest na sedenie	<input type="text"/>	státie	<input type="text"/>	lôžok	<input type="text"/>	Prevádzková hmotnosť (kg)
						Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)
Druh použitia vozidla	<input type="checkbox"/> A - autopožičovňa	<input type="checkbox"/> N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad	<input type="checkbox"/> T - taxislužba			
	<input type="checkbox"/> B - bežná prevádzka	<input type="checkbox"/> P - pancierované vozidlo (iba KASKO poistenie)	<input type="checkbox"/> V - vozidlo s právom prednostnej jazdy			

I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

Limit poistného plnenia v zmysle ustanovení flotilovej poistnej zmluvy EUR / EUR

pri škodách na zdraví a nákladoch pri usmrtení / pri vecných škodách a ušlom zisku

Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	Bonus	<input type="text"/>	Zľava	<input type="text"/>	Splátky	<input type="text"/>	Splátkové poistné	<input type="text"/>	EUR
---------------------	----------------------	-------	----------------------	-------	----------------------	---------	----------------------	-------------------	----------------------	-----

II. KASKO poistenie

<input checked="" type="checkbox"/> Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenía vozidla v dôsledku havárie	Spoluúčasť	5%, min. 66,39 EUR	10%, min. 331,94 EUR	20%, min. 663,88 EUR	30%, min. 995,82 EUR	Individuálna spoluúčasť	<input type="text"/>	EUR		
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenía vozidla v dôsledku živelných udalostí	Kód	<input type="text"/>	Sadzba	<input type="text"/>	%	Poistná suma	<input type="text"/>	EUR		
<input type="checkbox"/> Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia	Poistná suma	<input type="text"/>	s DPH	<input type="text"/>	bez DPH	Podpoistenie na	<input type="text"/>	EUR		
	SR a ČR	<input checked="" type="checkbox"/>	Európa	<input checked="" type="checkbox"/>	Európa bezplatne	Koeficient za druh použitia vozidla	<input type="text"/>	Ročné poistné	<input type="text"/>	EUR
						- násobok				EUR

Ďalšie doplnkové poistenia

III. Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle

	Poistná suma na 1 sedadlo			Poistné za 1 sedadlo v EUR		Ročné poistné	
1. Poistenie pre prípad smrti	<input type="checkbox"/> 3 319,39 EUR	<input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR	<input type="checkbox"/> 9 958,18 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x počet sedadiel =	<input type="text"/> EUR
2. Trvalé následky úrazu	<input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR	<input type="checkbox"/> 13 277,57 EUR	<input type="checkbox"/> 19 916,35 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x počet sedadiel =	<input type="text"/> EUR
3. Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia	<input type="checkbox"/> 1,66 EUR	<input type="checkbox"/> 3,32 EUR	<input type="checkbox"/> 4,98 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x počet sedadiel =	<input type="text"/> EUR
4. Denné odškodné pri pobyte v nemocnici	<input type="checkbox"/> 1,66 EUR	<input type="checkbox"/> 3,32 EUR	<input type="checkbox"/> 4,98 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x počet sedadiel =	<input type="text"/> EUR

IV. Doplnkové poistenie batožiny

Poistná suma 331,94 EUR 663,88 EUR 995,82 EUR 1327,76 EUR 1659,70 EUR Ročné poistné EUR

V. Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla

Predmet poistenia	Poistná suma určená poistníkom v EUR	Podľa faktúry	Podľa cenníka
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spoluúčasť %, min. EUR Poistná suma EUR Sadzba %

SR a ČR Európa Európa bezplatne Koeficient za druh použitia vozidla - násobok Ročné poistné EUR

VI. Doplnkové havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností

Poistná suma, podpoistenie, územná platnosť a koeficient za druh použitia vozidla sú rovnaké ako údaje uvedené v časti II. KASKO poistenie pre dojednané základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie.

Spoluúčasť 10%, min. 331,94 EUR Sadzba % Ročné poistné EUR

Ročné poistné (súčet II., III., IV., V., VI.) EUR Zľava % Splátky 1/ Splátkové poistné EUR

Zabezpečovacie zariadenia

mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom imobilizér elektronický poplachový systém (autoalarm)

odnímateľné mechanické zabezpečovacie zariadenie elektronický vyhľadávací systém

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 Príezvisko a meno / obchodné meno Telefón Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Počet príloh:

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)