

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	
Obchodné meno/ príezvisko, meno, titul		
Držiteľ (len ak je odlišný od poistníka)	IČO/rodné číslo	
Obchodné meno/ príezvisko, meno, titul		
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)		
Vlastník vozidla (len ak je odlišný od poistníka)	IČO/rodné číslo	
Obchodné meno/ príezvisko, meno, titul		
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)		
Vinkulácia v prospech		

Deň vyplnenia prihlášky	Poistenie zodpovednosti / Začiatok KASKO poistenia od:		
. .	. .	hodina	:
Vozidlo Kód zo sadzobníka PZP	Rok výroby/ dátum 1. evidencie . .	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	
EČ	VIN	Kategória vozidla	
Značka	Obchodný názov, typ, variant, verzia		
Zdvihový objem valcov (cm ³)	Výkon motora (kW)	Farba	
Počet miest na sedenie	státie	lôžok	Prevádzková hmotnosť (kg)
		Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	
Druh použitia vozidla	☐ A - autopožičovňa	☐ N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad	☐ T - taxislužba
	☐ B - bežná prevádzka	☐ P - pancierované vozidlo (iba KASKO poistenie)	☐ 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	pri škodách na zdraví a nákladoch pri usmrtení / pri vecných škodách a ušlom zisku	
	EUR / EUR	
Ročné poistné v EUR	Bonus	Zľava
	%	%
	Splátky	Splátkové poistné
	1/	
		EUR

II. KASKO poistenie

☒ Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie	Spoluúčasť 5%, min. 66,39 EUR	Spoluúčasť 10%, min. 331,94 EUR	Spoluúčasť 20%, min. 663,88 EUR	Spoluúčasť 30%, min. 995,82 EUR	Individuálna spoluúčasť %, min.	EUR
☐ Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živelných udalostí	Kód	Sadzba	%	Poistná suma	Poistná suma	EUR
☐ Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia	Poistná suma	s DPH ☐	bez DPH ☐	Podpoistenie na %	Ročné poistné	EUR
SR a ČR	SR ☒	ČR ☐	Európa ☐	Európa bezplatne ☐	Koeficient za druh použitia vozidla	EUR
					- násobok	
					Ročné poistné	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	3 319,39 EUR 6 638,78 EUR 9 958,18 EUR	, x počet sedadiel =	, EUR
2. Trvalé následky úrazu	6 638,78 EUR 13 277,57 EUR 19 916,35 EUR	, x počet sedadiel =	, EUR
3. Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia	1,66 EUR 3,32 EUR 4,98 EUR	, x počet sedadiel =	, EUR
4. Denné odškodné pri pobyte v nemocnici	1,66 EUR 3,32 EUR 4,98 EUR	, x počet sedadiel =	, EUR

IV. Doplnkové poistenie batožiny

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

V. Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla

Predmet poistenia	Poistná suma určená poistníkom v EUR	Podľa faktúry	Podľa cenníka
1.	,		
2.	,		
3.	,		
4.	,		

Spoluúčast' % , 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.

Spoluúčast' 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	Priezvisko a meno / obchodné meno	Telefón	Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Počet príloh: