

NÁRODNÉ ŠPORTOVÉ CENTRUM

5. 03. 2012

Podacie číslo: Číslo spisu:

Prílohy/listy: Vybavuje:

15 612

Allianz 

Slovenská poisťovňa

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., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vložka č. 196/B

Poistník iČO/rodné číslo

Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul

Držiteľ iČO/rodné číslo

Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul

Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)

Vlastník vozidla iČO/rodné číslo

Obchodné meno/ priezvisko, 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 evidencie . .

Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

EC

VIN

Kategória vozidla

Značka

Obchodný názov, typ, variant, verzia

Zdvihový objem valcov (cm³)

Výkon motora (kW)

Farba

Počet miest na sedenie

státie

ložok

Prevádzková hmotnosť (kg)

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

Druh použitia vozidla ☐ A - autopočítovňa ☐ N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad ☐ T - taxiskúžba

☒ 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

Ročné poistné v EUR

Bonus

Zľava

Splátky

Splátkové poistné

II. KASKO poistenie

☒ Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničeného vozidla v dôsledku havárie

☒ Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničeného vozidla v dôsledku zlivej udalosti

☒ Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia

Spoluúčast' ☒ 5%, min 66,39 EUR ☐ 10%, min 331,94 EUR ☐ 20%, min 663,68 EUR ☐ 30%, min 995,92 EUR

Kód

Sadzba , %

Ročná poistná suma , EUR

Ročné poistné , EUR

Ročné poistné , EUR

Koeficient za druh použitia vozidla - násobok

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 9 958,16 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	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.			
2.			
3.			
4.			

Spolučnosť % 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

Spoločnosť 10%, min 331,94 EUR Sadzba % Ročné poistné EUR

Ročné poistné (súčet II., III., IV., V., VI.) 797,50 EUR Zľava 52,5 % Splátky 1 Splátkovo poistné 378,81 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

36424

Počet príloh:

Priezvisko a meno / obchodné meno

Hruška Ladislav

Telefón

0908931558

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Ladislav HRUŠKA
36424 / LVSP 013684

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)