

PRIHLÁŠKA DO POISTENIA - PRÍLOHA K FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVE

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

☐ pre poistenie Moje auto KASKO č.

Poistovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, zapísaná v Obch. registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník IČO / Rodné číslo

Obchodné meno /
 priezvisko, meno, titul

Držiteľ (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od poistníka) IČO / Rodné číslo

Obchodné meno /
 priezvisko, meno, titul

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od poistníka) IČO / Rodné číslo

Obchodné meno /
 priezvisko, meno, titul

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Deň vyplnenia prihlášky **Poistenie zodpovednosti od / Začiatok poistenia Moje auto KASKO od**

. . 2 0 . . 2 0 :

Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP Rok výroby/ dátum 1. evidencie . .

EČ Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

VIN Kategória vozidla

Značka Počet najazdených kilometrov

Obchodný názov, typ, variant, verzia

Zdvihový objem valcov (cm³) Výkon motora (kW) Druh paliva

Farba Metalíza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) Počet miest na sedenie (sedadiel)

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký

- ☐ A - autopožičovňa
 ☐ N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad
 ☐ T - taxislužba
- ☐ C - vozidlá používané na poľnohospodárske a lesné práce (iba PZP)
 ☐ P - pancierované vozidlo (iba Moje auto KASKO)
 ☐ V - vozidlo s právom prednostnej jazdy

☐ **Limit poistného plnenia A** v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

☐ **Limit poistného plnenia B** v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Ročné poistné PZP po zľave v EUR

--	--	--	--	--

 ,

--	--

Ročné poistné za AS v EUR ,

Splátky poistného ročné ☐ polročné ☐ štvrtročné ☐ mesačné ☐

Splátkové poistné v EUR (PZP)

--	--	--	--	--

 ,

--	--

[illegible]

Poistná					
suma					
v EUR					

[illegible]

Poistná suma	Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom								
--------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je
krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.

Cena vozidla bez DPH Percento %
poistenia

1) Modul poistného krytia ☐ BASIC ☐ BASIC+ ☐ OPTIMAL ☐ OPTIMAL+ ☐

Spoluúčasť 5%, min. 65 EUR 5%, min. 150 EUR 10%, min. 330 EUR Iná %, EUR

Kód vozidla		Sadzba poistného		%	Ročné poistné v EUR	
-------------	--	------------------	--	---	---------------------	--

Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená „Územná platnosť SR+ČR“.

Koeficient za druh použitia vozidla , -násobok

Ročné poistné za dojednaný
modul poistného krytia v EUR

Vinkulácia poistného plnenia: áno ☐

2) Prípoistenie zrážky vozidla so zvieratám (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)

Sadzba poistného % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytia

Ročné poistné v EUR ,

3) Pripoistenie čelného skla poisteného vozidla Poistná suma 200 EUR ☐ 400 EUR ☐ 700 EUR ☐ 1000 EUR ☐

Toto pripoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti. Ročné poistné v EUR ,

Splátky poistného

ročné ☐

polročné ☐

štvrtročné ☐

mesačné ☐

Splátkové poistné v EUR (Moje auto KASKO)

 ,

Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení

(vyplnené na základe informácie uvedenej poistníkom)

Počet (ks)

kľúčov
od vozidla ☐

servisných
kľúčov ☐

kľúčov od zabezp.
zariadení ☐

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne
spojené s vozidlom - značka, typ

imobilizér ☐

imobilizér
v kľúči ☐

alarm v kľúči ☐

ovládačov od alarmu ☐

Počet príloh

Poznámky

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

MA číslo spolupracovníka

Telefón

Priezvisko a meno / obchodné meno

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2