

**MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA****Poistník**Obchodné meno: **Obec Helpa**E-mail: **maria.kemkova@helpa.sk**Telefón: **+421905310490**

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	VIN: U5DK20000F1001103 Značka vozidla: OSTATNÉ Model vozidla: OSTATNÉ	Balík COMFORT Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 25.09.2023 Asistenčné služby: základné Ročné poistné za uzatvorený balík: 36,58 EUR

PoistnéCELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: **36,58 EUR**Prvé poistné na úhradu: **27,68 EUR**Lehota platenia: ročná splátka polročné splátky štvrtročné splátky**Informácie o ziskateľovi**Priezvisko a meno/obchodné meno: **Hošková Eva / Eva Hošková**E-mail: **eva.hoskova@os.allianz.sk**Telefón: **+421907314966**

TABUĽKA POISTNÝCH BALÍKOV A KRYTIA

NÁZOV KRYTIA	COMFORT	PLUS	EXTRA	MAX
POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE	✓	✓	✓	✓
PRÁVNA POMOC	✓	✓	✓	✓
ASISTENČNÉ SLUŽBY (ZÁKLADNÉ)	✓	✓	✓	✓
ÚRAZOVÉ POISTENIE (ZÁKLADNÉ)	✓	✓	✓	✓
ŽIVEL		✓	✓	✓
POŽIAR, EXPLÓZIA, IMPLÓZIA		✓	✓	✓
POŠKODENIE ZVIERAŤOM		✓	✓	✓
ASISTENČNÉ SLUŽBY (ROZŠÍRENÉ)		✓	✓	✓
ÚRAZOVÉ POISTENIE (ROZŠÍRENÉ)		✓	✓	✓
ODCUDZENIE			✓	✓
VANDALIZMUS			✓	✓
ROZBITIE SKLA			✓	✓
HAVÁRIA				✓
FINANČNÁ STRATA*				✓

*Platí pre vozidlá nie staršie ako 6 mesiacov a po dobu uvedenú v poistnej zmluve. Platí len pre osobné a malé nákladné vozidlá s celkovou hmotnosťou do 3,5 t.

ZÁZNAM O ROKOVANÍ FINANČNÉHO AGENTA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY – POSÚDENIE KLIENTA

(ďalej len „záznam“)

v zmysle § 35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“)



Meno, priezvisko/obch. meno/názov: Eva Hošková / Eva Hošková

Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: Horná 1739/15, 97701 Brezno

Právna forma (pri PO):

Emailová adresa: eva.hoskova@os.allianz.sk

Registračné číslo: 011952

Telefonický kontakt: +421907314966

(ďalej len „**finančný agent**“), ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia výhradne pre spoločnosť Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B, webové sídlo: www.allianz.sk (ďalej len Allianz)

Meno, priezvisko/obch. meno/názov: Obec Helpa

Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: Farská 588/2 97668 Helpa

Dátum narodenia/IČO: 00313424

Telefonický kontakt: +421905310490

Emailová adresa: maria.kemkova@helpa.sk

(ďalej len „**klie**nt“) spísali tento **záznam o požiadavkách a potrebách klienta**, jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poistnej zmluvy so spoločnosťou Allianz, a o jeho finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poistnej zmluvy.

PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA*	PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA*
Zabezpečenie rizika straty príjmu	<input type="checkbox"/>	Domácnosť	<input type="checkbox"/>
Cieľová suma alebo dôchodok	<input type="checkbox"/>	Automobil: PZP	<input checked="" type="checkbox"/>
DSS (II. pilier)	<input type="checkbox"/>	Automobil: Havarijné poistenie	<input type="checkbox"/>
Deti: zabezpečenie rizík	<input type="checkbox"/>	Podnikanie	<input type="checkbox"/>
Deti: zabezpečenie cieľovej sumy	<input type="checkbox"/>	Profesijná zodpovednosť	<input type="checkbox"/>
Cieľová suma a riziká seniorov	<input type="checkbox"/>	Cestovanie	<input type="checkbox"/>
Bývanie (dom, byt...)	<input type="checkbox"/>	Sprostredkovanie úveru	<input type="checkbox"/>
Iné:	<input type="checkbox"/>	Iné:	<input type="checkbox"/>

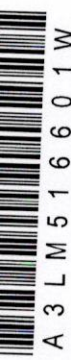


- Klientovi je **odporúčaný** poistný produkt (príloha č. 1: Navrhnutá ponuka finančným agentom):
Moje auto Comfort
- Klient má** vo vzťahu k požadovanému poisteniu **tieto špecifické požiadavky**:
nená
- Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká**, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol upozornený:
neodmietol iný variant poistenia nie je možný
- Klient uviedol **iné skutočnosti**:
neuviedol
- Klient má predchádzajúce skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem **áno** (uvedte aké)/ **nie**.*
- V prípade investičného životného poistenia klient pozná prípadné finančné riziká (napr. riziko straty) tohto produktu **áno**/ **nie**.*
- V prípade uzatvorenia poistenia pre prípad úrazu alebo choroby má klient záujem o:
 krátkodobú poistnú zmluvu (do 10 rokov vrátane),
 dlhodobú poistnú zmluvu (nad 10 rokov).
Klient si je vedomý výhod a nevýhod dĺžky vybranej poistnej doby **áno**/ **nie**.*
- Klient si po informovaní finančným agentom uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu vyplývajú z poistného produktu alebo služby Allianz, pre ktorú sa rozhodol **áno**/ **nie**.*
- Klient sa **rozhodol** pre konkrétny poistný produkt (príloha č. 2: Finálna ponuka odsúhlasená klientom):
Moje auto Comfort

* Hodiace sa označte krížikom



9300018872



A 3 L M 5 1 6 6 0 1 W

**SPOSOB POSKYTNUTIA PREDZMLUVNEJ DOKUMENTÁCIE**

	na papieri	allianz.sk	emailom
Dokument s kľúčovými informáciami (KID)/investičný produkt založený na poistení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Informačný dokument o poistnom produkte (IPID)/neživotné poistenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach poistnej zmluvy/ostatné poistné produkty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**ĎALŠIE KONTAKTOVANIE KLIENTA**

Výročné dni poistných zmlúv v iných poisťovniach:

poistenie	výročný deň	poisťovňa	poznámka

Dátum najbližšieho stretnutia: _____ Téma najbližšieho stretnutia: podľa potreby**VYHLÁSENIE FINANČNÉHO AGENTA**

- Po vyhodnotení informácií klienta finančný agent potvrdzuje, že vybraný poistný produkt – program a/alebo vybrané služby ASP sú pre klienta **vhodné**/ **nevhodné***.
- Klient má k dispozícii nasledujúce **kontaktné údaje** na finančného agenta:
 tel. kontakt poštová adresa adresa AK emailová adresa kontakt soc. sieť webstránka

**INFORMÁCIE PRE KLIENTA V ZMYSLE § 32 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ**

- Informácia o existencii a povahe odmeny, ktorú prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k uzatváraanej poistnej zmluve: povaha odmeny je peňažná provízia. Finančný agent takúto odmenu za sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od Allianz: **prijíma**/ **neprijíma***.
- Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu ohľadne výšky odmeny, ktorú prijíma finančný agent za sprostredkovanie poistnej zmluvy od Allianz, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta: **žiada**/ **nežiada***. Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytne klientovi nasledovnú informáciu o výške odmeny, ktorú prijíma finančný agent od Allianz za sprostredkovanie poistnej zmluvy:

INFORMÁCIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A KLIENTA V ZMYSLE § 33 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ

- Podmienky sprostredkovaného poistného produktu a právne následky uzatvorenia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poistná zmluva odvoláva. Uzatvorením poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poistnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poistnej zmluve. Allianz je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené platným zákonom o poisťovníctve, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním poisťovní pri výkone ich činnosti. Dozor nad činnosťou Allianz vykonáva Národná banka Slovenska (NBS). Finančný agent je zapísaný v registri, podregister poistenia alebo zaistenia, zoznam viazaných finančných agentov vedenom zo strany Národnej banky Slovenska. Registračné číslo finančného agenta je uvedené na prvej strane tohto záznamu. Údaje o finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS www.nbs.sk.
- Finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach Allianz kvalifikovanú účasť. Zároveň Allianz alebo osoba ovládajúca Allianz nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta kvalifikovanú účasť. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania finančným agentom písomnou formou na adresu Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je platný zákon o mediácii, resp. platný zákon o rozhodcovskom konaní.
- Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzatvára poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vyplatí v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia).

Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto záznamu mu boli poskytnuté **v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy**, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt a že so všetkými informáciami uvedenými v tomto zázname sa oboznámil a že prevzal kópiu tohto záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje finančnému agentovi v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta, resp. ASP. Klient zároveň berie na vedomie, **že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy** niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že **na sprostredkovaný poistný produkt mu bol poskytnutý predzmluvný dokument a mal dostatok času na oboznámenie sa s jeho obsahom a jeho zväzanie**. Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené v poistnej zmluve alebo v poistných podmienkach, ako aj na webovom sídle ASP. Klient berie na vedomie, že má právo požiadať ASP o poskytnutie týchto informácií v tlačenej podobe.

Vyhlásenie klienta k elektronickej komunikácii:

- má záujem komunikovať s poisťovňou elektronicke: **áno**/ **nie***
- má pravidelný prístup na internet: **áno**/ **nie***
- bol oboznámený o výhodách, povinnostiach a dopadoch vyplývajúcich pre klienta v súvislosti s elektronicou komunikáciou: **áno**/ **nie***

V Brezne _____, dňa 25.09.2023 _____

* Hodiace sa označte krížikom



A 3 L M 5 1 6 6 0 2 X



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880209914

OBCHODNÉ MENO Obec Heľpa

VARIABILNÝ SYMBOL 9300018872

Výročný deň: 28. 06.

IČO KLIENTA 00313424

EČV/VIN	Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1 U5DK20000F1001103	Vozidlo PRÍVES NÁKLADNÝ (O2) (kg od 750.01 do 3500) Druh použitia: B - bežná prevádzka	OSTATNÉ OSTATNÉ	15. 01. 2018
	Poistenie Balík COMFORT Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku Asistenčné služby: základné Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 25. 09. 2023 13:22 Ročné poistné za uzatvorený balík: 36,58 EUR		

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zasklenie spoluúčasť vo výške 100 EUR.

Poistenie vozidiel uvedených v tomto Zozname vozidiel vznikne zaplacením lehotného poistného / prorátneho (pomerného) poistného v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla uvedeného v tomto Zozname vozidiel na bankový účet poisťovateľa. V prípade, že poistné nebude zaplatené najneskôr v posledný deň tejto lehoty, poistenie vozidiel nevznikne a neskoro zaplatené poistné bude vrátené. Za zaplatenie poistného sa považuje vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu poistné aj pripísané. V prípade, ak bude poistné zaplatené v lehote uvedenej v tomto Zozname vozidiel, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplacením poistného, t.j. na dobu odo dňa, hodiny a minúty začiatku poistenia uzatvoreného balíka do dňa zaplatenia poistného.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že povinné zmluvné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zanikne okamihom začiatku povinného zmluvného poistenia daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Iné poistenia dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zaniknú okamihom začiatku poistenia uzatvoreného balíka daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Ak v Zozname vozidiel nie je uvedená Zaniknutá zmluva, resp. zmluva, a máte s Poisťovateľom dojednané platné povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla alebo havarijné poistenie vozidla uvedeného v Zozname vozidiel, je potrebné kontaktovať vášho sprostredkovateľa poistenia.

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 28,35 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU**CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 36,58 EUR**

Prorátne (pomerné) poistné na úhradu: 27,68 EUR

Dátum splatnosti lehotného poistného / prorátneho (pomerného) poistného: 25. 09. 2023
Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel: 25. 09. 2023

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO: 8880209914

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko: **Miroslav Lilko**

E-mail: **maria.kemkova@helpa.sk**

Telefón: **+421905310490**

Informácie o ziskateľovi

Ziskateľské číslo 1: **00036582**

Meno a priezvisko/obchodné meno: **Eva Hošková/Eva Hošková**

Telefón: **+421907314966**

E-mail: **eva.hoskova@os.allianz.sk**

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov																																																								
3. PLATÍ - VALID		4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number																																																								
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">OD - FROM</th> <th colspan="3">DO - TO</th> </tr> <tr> <th>Deň Day</th> <th>Mesiac Month</th> <th>Rok Year</th> <th>Deň Day</th> <th>Mesiac Month</th> <th>Rok Year</th> </tr> <tr> <td>25</td> <td>09</td> <td>2023</td> <td>24</td> <td>11</td> <td>2023</td> </tr> </table>		OD - FROM			DO - TO			Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	25	09	2023	24	11	2023	SK / 009 / 8880209914																																						
OD - FROM			DO - TO																																																							
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year																																																					
25	09	2023	24	11	2023																																																					
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)																																																										
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. U5DK20000F1001103		6. Kategória vozidla Category of Vehicle* F	7. Značka vozidla Make of Vehicle OSTATNÉ																																																							
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .																																																										
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY(**)</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ(**)</td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td>BY</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB(**)</td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				A	B	BG	CY(**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ(**)	BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(**)	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY(**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ(**)																																																
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(**)	TN	TR																																																
UA	UK																																																									
<p>(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese http://oc-territorial-validity.cobx.org</p> <p>(**) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://oc-territorial-validity.cobx.org</p>																																																										

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Obec Heľpa Farská 588/2, 97668 Heľpa	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by	11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer
<ul style="list-style-type: none"> Názov poisťovateľa Name of the Insurer Adresa poisťovateľa Address of the Insurer 	<p>Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Príbinova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic</p> <p>Allianz </p> <p>Infolinka: +421 2 50 122 222 www.allianz.sk</p>
<p>Vofné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer</p> <ul style="list-style-type: none"> Logo spoločnosti Logo of the company Telefónne a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) Webová stránka Homepage E-mail adresa E-mail 	<p>Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Ing. Jozef Paška deň predstavenstva</p> <p>Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Ing. Jozef Paška deň predstavenstva</p>

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ / LORRY OR TRUCK E AUTOBUS / BUS G INÉ / OTHERS
B MOTOCYKL / MOTORCYCLE D BICYKL S POMOČNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

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

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO	
Poistovateľ: IČO: 00 151 700 Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. ústredie Pribinova 19 811 09 Bratislava Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702	Vážený klient Obec Heľpa Farská 588/2 97668 Heľpa
Poistník: IČO/RČ: 00313424 Obec Heľpa Farská 588/2 97668 Heľpa	Vyúčtovanie poistného: Konštantný symbol: 3558 Variabilný symbol: 9300018872 Dodacie platobné podmienky: Dátum splatnosti: 25. 09. 2023 Forma úhrady: bankový prevod Deň odoslania: 25. 09. 2023

Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ: **27,68 EUR**

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO				
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880209914		
EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
NEDODANÉ	U5DK20000F1001103	25. 09. 2023	27. 06. 2024	27,68 EUR
SPOLU				27,68 EUR