

## 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 Okresného súdu Bratislava I, 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**

.  . 20

.  . 20

:

### 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 (cm<sup>3</sup>)  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





Splátky poistného

ročné  polročné  štvrťročné  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)

klúčov od vozidla  servisných klúčov  klúčov od zabezp. zariadení   
imobilizér  imobilizér v kľúči  alarm v kľúči

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ

ovládačov od alarmu

Počet príloh

Poznámky

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poistovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

 /