

Číslo návrhu:



9860199478

Allianz

Slovenská poisťovňa



0033150086446

### Poistenie vozidiel MOJE AUTO

**Poistovateľ** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700,  
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

### Poistník

Rodné číslo / IČO  Telefónne číslo

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred menom  Titul za menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

E-mail pre elektronickú korešpondenciu

@  Heslo

Poistník je: FO  PO  živnostník - FO  platiteľ DPH

### Kontaktná adresa

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred menom  Titul za menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

### Vlastník vozidla (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred menom  Titul za menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

### Držiteľ (vyplní sa v prípade, ak je odlišný od osoby poistníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred menom  Titul za menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ



A3RC1142011

## Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	MNA3	Rok výroby/ dátum 1. evidencie	18	12	2015
EČ	NEDODANÉ	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	NEDODANÉ		
VIN	WV1ZZZ2KZGX011706	Kategória vozidla	N		
Značka	VOLKSWAGEN	Počet najazdených kilometrov	2		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	CADDY				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 968	Výkon motora (kW)	75	Druh paliva	NM
Farba	Biela	Metalíza	<input type="checkbox"/>		
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	2 141	Počet miest na sedenie (sedadiel)	2		

## Rekapitulácia poistného

	Prvé poistné v EUR
<input checked="" type="checkbox"/> PZP za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) <sup>1)</sup>	171 , 44
<input checked="" type="checkbox"/> Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO <sup>2)</sup>	926 , 84
	<b>Prvé poistné spolu v EUR</b> 1098 , 28
<input type="checkbox"/> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla <sup>3)</sup>	Jednorazové poistné v EUR

## Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

 .  . 

## Informácie pre poistníka o založení služby elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicnú korešpondenciu si poistník touto poistnou zmluvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronicnou formou nie je spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk). Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronicnou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poistník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicne bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poistník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať Infolinku 0800 122 122, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

## Zmena v poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností:

Ak si poistník zriadi službu EK, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicne) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí, alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzavretím poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadi službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicne. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zaslania korešpondencie poistníkovi elektronicne je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poistníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

<sup>1)</sup> PZP (Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla) sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.03.2015 vydaných poisťovateľom.



<sup>2)</sup> Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom.

<sup>3)</sup> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom.

### **Spracúvanie osobných údajov:**

Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle platného zákona o poisťovníctve. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník svojím podpisom v tomto dokumente dáva súhlas, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb.

Poistník svojím podpisom v tomto dokumente dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

### **Vyhlásenie poisťníka:**

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poisťník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poistnej zmluvy PZP sa považuje riadne vyplnená príloha Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh na uzavretie poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poistky pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorej predmetom je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako „Nová poistná zmluva“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poistník berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného prislúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb v PZP, Moje Auto KASKO a v Krátkodobom rozšírení územnej platnosti KASKO poistenia vozidla. Poisťovateľ bude poisťníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Moje auto KASKO môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.



Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, resp. pred uzavretím poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy príslušnú k poisťným podmienkam.

#### Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa:

Vyhlasujem, že som osvedčil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti a vykonal a overil identifikáciu podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov.

Počet príloh	Poznámky
2	

#### Predajca

99

#### Zdroj obchodu

AK

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00061233

MA číslo spolupracovníka

Podpis poisťníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Godišková Martina

Priezvisko a meno spolupracovníka

Podpis oprávneného zástupcu  
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Telefón

+421910869479

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/



Príloha k poistnej zmluve  
(č. návrhu / č. zmluvy)

9860199478

ID - kód  
nepísať

Návrh na uzavretie  
poistnej zmluvy

RČ / IČO  
poistníka 42355613

Návrh zmeny  
poistnej zmluvy

DT - kód  
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca  
/ získateľské číslo

### Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

VOZIDLO

Evidenčné číslo NEDODANÉ

VIN WV1ZZZ2KZGX011706

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od:

17 . 12 . 2015 11 : 00

Deň dojednania zmeny poistnej zmluvy:

. .

Poistenie na dobu neurčitú

na dobu do:

. .

Spôsob platenia bežné poistné

jednorazové poistné

Prvé poistné

poštovým  
peňažným  
poukazom

bankovým  
prevodom

v hotovosti

Inkasný doklad číslo

Ďalšie poistné

ePoukazom

bankovým  
prevodom

Iné údaje o poistníkovi

Vodičské oprávnenie od

Dvojstopové motorové vozidlá s evidenčným číslom s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

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

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

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

Spoluúčasť  
v EUR

0 , 00

Asistenčné služby pre vozidlo  
a posádku (AS) S\*

Ročné poistné  
za asistenčnú službu v EUR 3 , 29

\* S - AS Štandard; L - AS Lady.

Ostatné vozidlá

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 v EUR 236 , 00

Doba škodového priebehu v mesiacoch

0

Pre účely priznania bonusu alebo uplatnenia malusu poistník vyhlasuje, že doteraz v súvislosti s jeho zodpovednosťou za prevádzku motorového vozidla

nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške

5 %

došlo k výplate poistného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške

%

Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR

224 , 20



A 3 R C 1 1 4 0 0 1 G

Tl. č. 1140/ allegro / IV. 2015  
číslo strany 1 z 2

9860199478

Úprava poistného PZP

ZR25								Celkom
								25 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS  , Poistná sadzba podľa 

Splátky poistného

ročné  polročné  štvrťročné Splátkové poistné v EUR  , 

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

 Áno  Nie, uzavretá v mene 

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie.

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"/>

Predajca

Zdroj obchodu

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

MA číslo spolupracovníka

Telefón

Podpis poistníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Priezvisko a meno spolupracovníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

 / 

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poisťovateľa.



A 3 R C 1 1 4 0 0 2 H

číslo strany 2 z 2

Príloha k poisťnej zmluve  
(č. návrhu / č. zmluvy)

9860199478

ID - kód  
nepísnaťNová  
poisťná zmluva   
Návrh zmeny  
poisťnej zmluvy RČ / IČO  
poisťníka 42355613DT - kód  
zamestnávateľaDT - kód zamestnanca  
/ získateľské číslo

## Moje auto KASKO

VOZIDLO

Evidenčné číslo NEDODANÉ

VIN WV1ZZZ2KZGX011706

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, P, T, V)

Začiatok poistenia od:

17 . 12 . 2015 11 : 00

Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú 

na dobu do:

Spôsob platenia bežné poisťné jednorazové poisťné 

Prvé poisťné

poštovým  
peňažným  
poukazom bankovým  
prevodom 

v hotovosti

Inkasný doklad číslo

Ďalšie poisťné ePoukazom bankovým  
prevodom 

## Výbava vozidla

Značka a typ autorádia

továrenské

CD menič navigačný systém  
(pevne zabudovaný) disky kolies  
z ľahkých zliatin xenónové  
svetlomety kožené  
čalúnenie Doplnková  
výbava vozidlaPoisťná  
suma  
v EURIná výbava/popis  
samostatnej technickej  
jednotky 

## Poisťná suma

Dojednáva sa maximálna výška poisťného plnenia z jednej poisťnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom".

Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom 29 898 , 00

NAT kód 513299

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

Modul poisťného krytia

BASIC BASIC+ OPTIMAL OPTIMAL+ Spoluúčasť 5%, min. 65 EUR 5%, min. 150 EUR 10%, min. 330 EUR Iná 0 % 

min. 0 EUR

Kód vozidla 0582

Sadzba poisťného 3 , 10 %

Ročné poisťné v EUR

926 , 84

Priaznivá doba škodového  
priebihu v mesiacoch 0Ročné poisťné po zohľadnení  
priaznivej doby škodového priebihu v EUR

926 , 84

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

Územná platnosť  
SR+ČR Koeficient za druh  
použitia vozidla  ,  -násobokRočné  
poisťné v EUR

926 , 84



A 3 R C 1 1 3 1 0 1 G

Ročné poistné za dojednaný  
modul poistného krytia  
po úprave v EUR

Úprava poistného

      %

926 , 84

Vinkulácia poistného plnenia:

áno Zrušenie platnej vinkulácie: **Pripoistenie zrážky vozidla so zvierateľom** (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)Sadzba poistného  % z ročného poistného za dojednaný  
modul poistného krytiaRočné poistné v EUR  , 
**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  , **Pripoistenie finančnej straty**Obstarávacia cena v EUR  , Obstarávacia cena vozidla bez DPH 

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

Dojednáva sa pripoistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené „Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia“.

Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia Doba poistenia 3 roky  4 roky Sadzba poistného  ,  %Ročné poistné v EUR  , Vinkulácia poistného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: **Pripoistenie náhradného vozidla**Poistná suma 50 EUR  100 EUR Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní  10 dní Ročné poistné v EUR  , **Pripoistenie batožiny**Poistná suma 600 EUR  1200 EUR 

Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Ročné poistné v EUR  , **Úrazové pripoistenie osôb vo vozidle**

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR  , 

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR  , 

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR  , 

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR Ročné poistné v EUR  , Ročné poistné v EUR  ,  Úrazový balíkRočné poistné v EUR za úrazový balík  , **Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla**

Nadštandardná výbava

   
   
 
Poistná suma určená  
poistníkom v EUR
 ,   
 ,   
 , 
Celková poistná  
suma v EUR  , Sadzba poistného  ,  %

Ročné poistné v EUR

 , 

Spoluúčasť sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.



A 3 R C 1 1 3 1 0 2 H



**Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti**

Kód  Spoluúčasť 200 EUR  5%, min. 300 EUR  10%, min. 300 EUR   
 Sazba poistného  ,  %o Ročné poistné v EUR  ,

Toto pripoistenie sa okrem Všeobecných poistných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 riadi aj Všeobecnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky právnických a podnikajúcich fyzických osôb zo dňa 1.5.2012 (VPP-SE) a Osobitnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky zo dňa 21.10.2013 (OPP-SE). Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE dojednané touto poistnou zmluvou sú špecifikované v jej Prílohe č. 1 - Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely Pripoistenia vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník potvrdzuje, že mu bola Príloha č. 1 odovzdaná v písomnej podobe pred podpísaním tohto dokumentu a s jej obsahom sa oboznámil.

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa riadi pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že tieto poistné podmienky sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistné obdobie ročné  polročné  štvrtročné   
 Lehotné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR  926 ,  84

<input type="checkbox"/> Pripoistenie / <input type="checkbox"/> Vyradenie	výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)	Poistná suma výbavy vozidla v EUR	Podľa faktúry / cenníka
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

**Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení**  
 (vyplnené na základe informácie uvedenej poistníkom)

Počet (ks) kľúčov od vozidla  2 servisných kľúčov  kľúčov od zabezp. zariadení  Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ   
 imobilizér  imobilizér v kľúčoch  alarm v kľúčoch  ovládačov od alarmu

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.



A 3 R C Í 1 3 1 0 3 I

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poisťnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

Áno  Nie, uzavretá v mene

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Počet príloh      Poznámky

(Neuplatňuje sa BONUS/MALUS v zmysle čl. V OPP.)

Predajca

Zdroj obchodu

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

MA číslo spolupracovníka

Telefón

Podpis poisťníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Priezvisko a meno spolupracovníka

Podpis oprávneného zástupcu  
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poisťného dostanete od oprávneného zástupcu poisťovateľa.



A 3 R C 1 1 3 1 0 4 J