

Dátum 04. 04. 2024
Finančný agent Černeková Sukupčáková Katarína/Katarína Sukupčáková
Telefón +421907394958

Vec: Sprievodný list k Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy poistenia MOJE AUTO

Vážený klient,
ďakujeme za Váš záujem o poistenie MOJE AUTO. V prílohe Vám zasielame Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

K uzatvoreniu poistnej zmluvy dôjde odsúhlasením návrhu. Postup odsúhlasenia je popísaný v návrhu. Poistné prosím uhradte na účet Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s.:

Banka:	IBAN:
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Variabilný symbol:	9300038768
Špecifický symbol:	2222222222
Suma na úhradu v EUR:	550,56 EUR

Odsúhlasením návrhu potvrdzujete, že ste boli oboznámený s obsahom Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy a dostali ste dokumenty, ktoré sú prílohou tohto listu. Venujte im prosím potrebnú pozornosť a odložte si ich pre prípadné neskoršie použitie.

Po uzavretí poistnej zmluvy Vám bude zaslaná poistka pre MOJE AUTO spolu so zelenou kartou.

Ak sa chystáte v nasledujúcich dňoch vycestovať do zahraničia a zelená karta Vám nebude doručená pred termínom Vašej cesty, požiadajte prostredníctvom Infolinky +421 2 50 122 222 o jej urýchlené zaslanie alebo navštívte najbližšie servisné centrum a požiadajte o jej vystavenie. Pri žiadosti o vystavenie zelenej karty sa preukážte dokladom o zaplatení poistného.

Viac o našich produktoch a službách nájdete na www.allianz.sk



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla je platné na území štátov označených v zelenej karte (medzinárodne uznávaný doklad o existencii poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla).
- ✓ Územný rozsah pre asistenčné služby je definovaný geografickým územím Európy, vrátane európskej časti Turecka a gréckej časti Cypru, s výnimkou Bieloruska, Ruska, Ukrajiny a Moldavska.
- ✓ Ostatné poistenia zahrnuté v balíku sa vzťahujú na škody, ktoré vznikli na geografickom území Európy.



Aké mám povinnosti?

- Pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky poisťovateľa týkajúce sa uzatváraného poistenia.
- Bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu týkajúcu sa údajov v poistnej zmluve.
- Bez zbytočného odkladu oznámiť skutočnosti, na základe ktorých zaniká poistenie zodpovednosti.
- Platiť poistné v stanovených lehotách jeho splatnosti.
- Oznámiť vznik škodovej udalosti do 15 dní po jej vzniku, ak vznikla na území SR, do 30 dní po jej vzniku, ak vznikla mimo územia SR.
- V prípade škodovej udalosti odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovateľa týkajúce sa jej vzniku, príčiny, priebehu a rozsahu.
- Vykonať obhliadku vozidla a vyhotoviť jeho fotodokumentáciu podľa návodu v prípade, ak je požadovaná poisťovateľom, do vykonania takejto obhliadky platí zvýšená spoluúčasť.



Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Ak bol v návrhu dohodnutý spôsob uzatvorenia poistnej zmluvy zaplatením poistného, prvé poistné uhradíte v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, inak návrh stratí platnosť a poistenie nevznikne. Poistná zmluva je uzatvorená dňom zaplatenia poistného
- Poistné môžete platiť podľa dohodnutého poistného obdobia ročne, polročne alebo štvrťročne.
- Poistné ste povinný uhradiť do dátumu splatnosti poistného uvedenom vo Vyúčtovaní poistného.
- Prvé poistné môžete platiť bankovým prevodom, následné poistné bankovým prevodom.



Kedy začína a končí krytie?

Poistenie vozidla začína dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname vozidiel ako začiatok poistenia uzatvoreného balíka, nie však skôr ako je deň začiatku účinnosti flotilovej poistnej zmluvy. V prípade vzniku poistenia vozidla v priebehu poistného obdobia flotilovej poistnej zmluvy, poistenie začína dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname vozidiel ako začiatok poistenia uzatvoreného balíka.

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistnú zmluvu môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistnej zmluvy, výpovedná lehota je 8 dní, jej uplynutím poistenie zanikne,
- ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím,
- po poistnej udalosti do jedného mesiaca od výplaty alebo zamietnutia poistného plnenia, výpovedná lehota je 15 dní a jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistenie vozidla môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od dopoistenia vozidla do poistnej zmluvy,
- ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím,
- po poistnej udalosti do jedného mesiaca od výplaty alebo zamietnutia poistného plnenia, výpovedná lehota je 15 dní a jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistenie vozidla zaniká aj okamihom zániku motorového vozidla, zápisom prevodu držby motorového vozidla na inú osobu, vyradením motorového vozidla z evidencie vozidiel alebo vyradením z premávky na pozemných komunikáciách, oznámením o krádeži motorového vozidla a zmenou nájomcu, ak je na motorové vozidlo uzatvorená nájomná zmluva s právom kúpy prenajíateľa veci. Pri motorových vozidlách, ktoré nepodliehajú evidencii vozidiel, poistenie zodpovednosti zanikne vrátením zelenej karty poisťovateľovi.

Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia. Prípadné nespotrebované poistné Vám bude vrátené.

Záznam o rokovaní finančného agenta s klientom pred uzatvorením poistnej zmluvy – posúdenie klienta

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“)

04. 04. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby

+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Poistovateľ

Názov
Adresa

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 00 151 700, DIČ: 2020374862,
spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom
Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B
(ďalej len „Allianz“)

Finančný agent

Obchodné meno
Meno a priezvisko
Trvalý pobyt/sídlo
Email
Telefonický kontakt
Registračné číslo

Černeková Sukupčáková Katarína
Katarína Sukupčáková
Rovensko 159, 905 01
katarina.sukupcakova@os.allianz.sk
+421907394958
203644

(ďalej len „finančný agent“) ktorý koná na základe písomnej zmluvy s Allianz,
predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo
zaistenia, pričom táto písomná zmluva má výhradnú povahu

Klient

Obchodné meno
Trvalý pobyt/sídlo
IČO
Email
Telefonický kontakt
Číslo PZ

Centrum poradenstva a prevencie, Robotnícka 62, Senica
Robotnícka 62, 90501 Senica
42160332
pppsenica@centrum.sk
+421910508157
9300038768

(ďalej len „klient“) 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.



04. 04. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby

+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Kde ste sa prvýkrát dozvedeli o tomto poistení/produkte?

Odporučil mi ho známy

Predmet zabezpečenia, potreby klienta

Automobil: PZP

Automobil: Havarijné poistenie

1. Klientovi je odporúčaný poistný produkt

(príloha č. 1: Navrhnutá ponuka finančným agentom):

Moje auto

2. Klient má vo vzťahu k požadovanému poisteniu tieto špecifické požiadavky:

klientka mal požiadavku na pzp a havarijné, živel, stret zo zverou, krádež, zasklenie skla, požiar, finančnú stratu

3. Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol upozornený:

klient má max balík

4. Klient uviedol iné skutočnosti:

klient požadoval platiť ročne

5. Klient má predchádzajúce skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem:

neuvedené

6. V prípade investičného životného poistenia klient pozná prípadné finančné riziká (napr. riziko straty) tohto produktu:

nevzťahuje sa na PZ

7. V prípade uzatvorenia poistení pre prípad úrazu alebo choroby má klient záujem o:

nevzťahuje sa na PZ

nevzťahuje sa na PZ

8. Klient po informovaní finančným agentom si uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu vyplývajú z poistného produktu, pre ktorý sa rozhodol:

áno

9. Klient sa rozhodol pre konkrétny poistný produkt

Moje auto balík MAX + finančná strata



A 3 L M 5 1 6 6 0 2 X

04. 04. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby
+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Spôsob poskytnutia predzmluvnej dokumentácie

Dokument s kľúčovými informáciami (KID)/investičný produkt založený na poistení	na webovom sídle
Informačný dokument o poistnom produkte (IPID)/neživotné poistenie	na webovom sídle
Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach poistnej zmluvy/ostatné poistné produkty	na webovom sídle
Dátum najbližšieho stretnutia	neuvedené
Téma najbližšieho stretnutia	neuvedené

Vyhlásenie finančného agenta

1. Po vyhodnotení informácií klienta finančný agent potvrdzuje, že vybraný poistný produkt – program Allianz je pre klienta vhodný.

2. Klient má k dispozícii nasledujúce kontaktné údaje na finančného agenta:

telefonický kontakt
poštovú adresu
adresu agentúrnej kancelárie
emailovú adresu
kontakt na sociálnej sieti
web stránka poisťovne

Informácie pre klienta v zmysle § 32 zákona o finančnom sprostredkovaní

1. Informácia o existencii a povahe odmeny, ktorú prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve: povaha odmeny je peňažná provízia. Finančný agent takúto odmenu za sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od Allianz prijíma.

2. 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 nežiada. Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytuje klientovi 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

1. Podmienky sprostredkúvaného poistného produktu a právne následky uzatvorenia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, 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,



A 3 L M 5 1 6 6 0 3 Y

04. 04. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby

+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

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.

2. 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 – Slovenskej poisťovne, 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.

3. 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 vypláti 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. Allianz. Klient zároveň berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie 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 zváženie.** 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 Allianz. Klient berie na vedomie, že má právo požiadať Allianz o poskytnutie týchto informácií v tlačenej podobe.

Vyhlásenie klienta k elektronickej komunikácii

Má záujem komunikovať s poisťovňou elektronicke	áno
Má pravidelný prístup na internet	áno
Bol oboznámený o výhodách, povinnostiach a dopadoch vyplývajúcich pre klienta v súvislosti s elektronickou komunikáciou	áno



A 3 L M 5 1 6 6 0 4 Z

04. 04. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby

+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Súhlas klienta so spracúvaním osobných údajov na účel evidencie svojej osoby z dôvodu neskoršieho kontaktovania finančným agentom a poskytnutia finančného sprostredkovania:

Klient zaškrtnutím políčka súhlasu v tejto časti záznamu dáva finančnému agentovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účel evidencie svojej osoby z dôvodu neskoršieho kontaktovania finančným agentom a poskytnutia finančného sprostredkovania, a to v rozsahu: meno, priezvisko/obchodné meno/názov, dátum narodenia/IČO, adresa trvalého pobytu/sídla/miesta podnikania, emailová adresa a telefonický kontakt.

Tento súhlas udeľuje klient na dobu 1 roka od poskytnutia súhlasu. Klient berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu finančného agenta. Zároveň klient potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane osobných údajov).

V Senici, 04. 04. 2024



A 3 L M 5 1 6 6 0 5 -

Tento dokument Vám poskytuje stručný prehľad kľúčových informácií o poistení vozidla. Kompletné informácie pred uzatvorením poistnej zmluvy a zmluvné informácie o poistení vozidla sú uvedené v poistných podmienkach s názvom „MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM“ zo dňa 15. 09. 2023 a v návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

O aký typ poistenia ide?

Poistenie vozidiel MOJE AUTO je komplexné poistenie motorového vozidla s rozsahom poistnej ochrany, ktorá môže zahŕňať škody spôsobené prevádzkou vozidla ostatným účastníkom cestnej premávky, škody na poistenom majetku alebo zdraví ako aj asistenčné služby a právnu pomoc. Poistenie je možné uzatvoriť iba ako jeden z balíkov COMFORT, PLUS, EXTRA alebo MAX.



Čo je predmetom poistenia?

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla:

- ✓ náhrada škody na zdraví a nákladov pri usmrtení,
- ✓ náhrada škody vzniknutá poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí,
- ✓ asistenčné služby (technická havária, zablokované dvere),
- ✓ účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov uvedených nárokov,
- ✓ náhrada ušlého zisku.

Limity poistného plnenia (platia limity uzatvorené v poistnej zmluve):

- 5 240 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 1 050 000 EUR na jednu poistnú udalosť

alebo do výšky

- 6 000 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 3 000 000 EUR na jednu poistnú udalosť

alebo do výšky

- 10 000 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 5 000 000 EUR na jednu poistnú udalosť.

Spolu s poistením zodpovednosti sú poskytované aj asistenčné služby (základné), právna pomoc a úrazové poistenie (základné).

Poistné krytie je možné rozšíriť aj o tieto riziká:

- živel,
- požiar, explózia, implózia
- poškodenie zvieratom,
- asistenčné služby (rozšírené),
- úrazové poistenie (rozšírené),
- odcudzenie,
- vandalizmus,
- rozbitie skla,
- havária,
- finančná strata.



Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ Škoda, ktorú utrpel vodič motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená.
- ✗ Škoda, za ktorú poistený zodpovedá svojmu manželovi alebo osobám, ktoré s ním v čase vzniku škodovej udalosti žili v domácnosti.
- ✗ Škoda vzniknutá držiteľovi, vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená.
- ✗ Škoda spôsobená vodičom poisteného vozidla, ktorý v čase vzniku škodovej udalosti nemal predpísané príslušné vodičské oprávnenie, mal zadržaný vodičský preukaz alebo mal uložený zákaz viesť motorové vozidlo.
- ✗ Škody, ku ktorým došlo pri pretekoch a súťažiach akéhokoľvek druhu ako aj pri tréningových a prípravných jazdách k nim alebo ku ktorým došlo pri nesúťažných alebo testovacích jazdách na rýchlostných dráhach pretekárskych okruhov.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Poistovateľ má nárok na náhradu poistného plnenia z poistenia zodpovednosti alebo jeho časti, ak:

- ! osoba spôsobila škodu úmyselne,
 - ! osoba viedla motorové vozidlo pod vplyvom návykovej látky,
 - ! osoba viedla motorové vozidlo bez predpísaného vodičského oprávnenia alebo v čase zákazu činnosti viesť motorové vozidlo,
 - ! osoba spôsobila škodu motorovým vozidlom, o ktorom osoba, ktorá ho viedla vedela, že jeho technická spôsobilosť nezodpovedá podmienkam na jeho používanie v premávke na pozemných komunikáciách, a tento stav bol v príčinnej súvislosti so spôsobenou škodou.
- V prípade ostatných poistení zahrnutých v balíku:
- ! sa poistné plnenie znižuje za každú poistnú udalosť o uzatvorenú spoluúčasť.



MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA

Poistník

Obchodné meno: **Centrum poradenstva a prevencie, Robotnícka 62, Senica**

E-mail: **pppsenica@centrum.sk**

Telefón: **+421910508157**

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	VIN: KNAD6818ART937810 Značka vozidla: KIA Model vozidla: STONIC	Balík MAX Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku Limit plnenia pre úrazové poistenie: 6000 EUR pre prípad smrti/12000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu Spoluúčast': 200 EUR Riziko finančná strata sa uzatvára od začiatku poistenia po dobu: 24 mesiacov Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 04.04.2024 Asistenčné služby: rozšírené Ročné poistné za uzatvorený balík: 550,56 EUR

Poistné

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ NA ÚHRADU: **550,56 EUR**

Lehota platenia: ☒ ročná splátka ☐ polročné splátky ☐ štvrtročné splátky

Informácie o ziskateľovi

Priezvisko a meno/obchodné meno: **Sukupčáková Katarína / Černeková Sukupčáková Katarína**

E-mail: **katarina.sukupcakova@os.allianz.sk**

Telefón: **+421907394958**

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.



MOJE AUTO – NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY

Poistovateľ: 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

Zastúpená: Ing. Jozef Paška – člen predstavenstva
Juraj Dlhopolček, MSc. – člen predstavenstva

NÁVRH NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY ČÍSLO

9300038768

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO

8880226276

Poistník

Obchodné meno: **Centrum poradenstva a prevencie, Robotnícka 62, Senica**

Sídlo spoločnosti: **Robotnícka 62, 90501 Senica**

E-mail: **pppsenica@centrum.sk**

IČO: **42160332**

Telefón: **+421910508157**

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko: **Lucia Bélová**

E-mail: **pppsenica@centrum.sk**

Telefón: **+421910508157**

Informácie o zmluve

Frekvencia platenia: ☒ ročná splátka ☐ polročné splátky ☐ štvrtročné splátky

Výročný deň: **04. 04.**

Podmienky poistenia sú upravené v nasledujúcich dokumentoch: "MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM" zo dňa 15. 09. 2023 a "OCENOVACIE TABULKY" zo dňa 01. 01. 2016 vydanými poisťovateľom.

Prvým poistným obdobím poistnej zmluvy, ktorou je poistená flotila, je obdobie, za ktoré sa platí poistné v dohodnutých splátkach, začína okamihom začiatku poistenia a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom. Každé ďalšie poistné obdobie začína výročným dňom a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom.

Poistené vozidlá s podmienkami dohodnutého poistenia sú uvedené v časti tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy „Zoznam vozidiel“. Ďalšie vozidlá je možné poistiť uzatvorením ďalšieho „Zoznamu vozidiel“, ktorý bude odkazovať na tento návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy alebo na poistnú zmluvu uzatvorenú týmto návrhom poistnej zmluvy.

Poistník berie na vedomie, že ak v čase vytvorenia tohto návrhu existuje iný platný návrh alebo iné platné návrhy flotilovej poistnej zmluvy, údaje o výročnom dni, začiatku poistnej zmluvy a frekvencii platenia tento návrh prebral z najstaršieho platného návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy.



A 3 R C 1 1 9 4 0 1 P

S úctou



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



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

Prílohy:

Informačný dokument o poistnom produkte

Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy

Potvrdenie o poistení zodpovednosti

Vyúčtovanie poistného

Oceňovacie tabuľky

Oznámenie o spracovaní osobných údajov

Poistné podmienky: MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM

Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie

Poistná zmluva je uzatvorená okamihom odsúhlasenia tohto návrhu poistníkom (akceptáciou). Lehota na odsúhlasenie tohto návrhu trvá do 24. hodiny (24:00) najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu, ak sa takýto deň zhoduje s „Dňom vyhotovenia tohto návrhu“, inak trvá do 24. hodiny (24:00) dňa, ktorý bezprostredne predchádza najskorší z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu. Za odsúhlasenie tohto návrhu poistníkom sa považuje konanie, ktorým osoba/osoby oprávnené konať v mene poistníka v linku (hypertextový odkaz na webovú stránku) k tomuto návrhu poistnej zmluvy, ktorý poisťovateľ doručí na e-mail osôb oprávnených konať v mene poistníka, zadá/zadájú kód, ktorý poisťovateľ doručí na telefónne číslo/čísla osôb oprávnených konať v mene poistníka, a následne takto zadany kód potvrdí klikom na tlačidlo „Akceptovať“.

Poistenie začína okamihom odsúhlasenia návrhu poistníkom, nie však skôr ako dňom, hodinou a minútou najskoršieho zo začiatkov poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu. V prípade, že návrh nebude odsúhlasený včas a riadne v lehote na jeho odsúhlasenie, platnosť návrhu zanikne, poistná zmluva nebude uzatvorená a zaplatené poistné bude vrátené.

vyhlásenie poistníka (ES)

Poistník odsúhlasením návrhu vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy. Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred odsúhlasením návrhu. Poistník odsúhlasením návrhu 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 berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy vrátane „Zoznamu vozidiel“ sú úplné, pravdivé a nezamieľal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia uzatvoreného prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, vozidlo nie je/vozidlá nie sú používané na iný druh použitia ako je uvedené v „Zozname vozidiel“, že je/sú vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami, originálnymi kľúčmi a ovládačmi od vozidla a žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník odsúhlasením návrhu berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy poistku s potvrdením o poistení a zelenou kartou.

Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník odsúhlasením návrhu vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že tento návrh je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom tlačiva s názvom „Poistenie vozidiel MOJE AUTO 2021“ môže vykonať aj zmeny poistení uzatvorených v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Poistník odsúhlasením návrhu vyhlasuje, že bol pred uzatvorením flotilovej poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie pre klientov s IČO sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzatvorením poistenia. Poisťovateľ môže po uzatvorení poistenia vykonať obhliadku poisteného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať do osobitného formuláru. Za účelom vykonania obhliadky je poistník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je vozidlo používané na iný druh použitia ako ten, pre ktorý je poistenie dohodnuté, má poisťovateľ právo na zmluvnú pokutu vo výške štvornásobku poistného za poistenie vozidla pre bežnú prevádzku, a to odo dňa, kedy podľa nášho zistenia došlo k inému druhu použitia vozidla, ako bolo dohodnuté, do dňa konca poistenia alebo do dňa zmeny výšky poistného v poistnej zmluve, podľa zisteného druhu použitia vozidla a podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Poistník je poisťovateľovi takúto zmluvnú pokutu povinný zaplatiť.

SANKČNÁ DOLOŽKA

Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by:



- takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
- takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
- takéto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhoda

poisťovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA K SPRACÚVANIU OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené aj na webovom sídle poisťovateľa. Poisťovateľ má na základe oprávneného záujmu právo osloviť poisťníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu môže poisťník kedykoľvek namietat. Pre prípad, že poisťník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

ELEKTRONICKÁ KOMUNIKÁCIA (EMAIL, TELEFÓN)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poisťníka, a email a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poisťník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu. Poisťník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poistnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

DEŇ VYHOTOVENIA NÁVRHU NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

ZAČIATOK POISTENIA FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

04 . 04 . 2024

04 . 04 . 2024

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

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



A 3 R C 1 1 9 4 0 3 R



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880226276

OBCHODNÉ MENO

Centrum poradenstva a prevencie, Robočníčka 62, Senica

Výročný deň: 04. 04.

NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY

9300038768

IČO KLIENTA

42160332

EČV/VIN	Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	Vozidlo	OSOBNÉ VOZIDLO (M1)	04. 04. 2024
		Druh použitia: B - bežná prevádzka	
		Poistná suma (cena) uvedená s DPH: Dojednáva sa maximálna výška poistného plnenia z jednej poistnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom.	
	Poistenie	Balík MAX	
	Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku		
	Limit plnenia pre úrazové poistenie: 6 000 EUR pre prípad smrti/12 000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu		
	Spoluúčast: 200 EUR		
	Asistenčné služby: rozšírené		
	Riziko finančná strata sa uzatvára od začiatku poistenia po dobu: 24 mesiacov		
	Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 04. 04. 2024 09:20		
	Ročné poistné za uzatvorený balík: 550,56 EUR		

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

Poistovateľ a poistník sa dohodli, že povinné zmluvné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zanikne okamihom zočiatku 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 balíku 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 Poistovateľom 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: 124,92 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 550,56 EUR

Prvé poistné na úhradu:

550,56 EUR

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel:

04. 04. 2024

Informácie o ziskateľovi

Získateľské číslo 1:	00059595
Meno a priezvisko/obchodné meno:	Katarína Sukupčáková/Černeková Sukupčáková Katarína
Telefón:	+421907394958
E-mail:	katarina.sukupcakova@os.allianz.sk



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	Vážený klient Centrum poradenstva a prevencie, Robotnícka 62, Senica Robotnícka 62 90501 Senica
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. ústredie Pribinova 19 811 09 Bratislava Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702		
Poistník:	IČO/RČ: 42160332	Vyúčtovanie poistného: Konštantný symbol: 3558 Variabilný symbol: 9300038768 Dodacie platobné podmienky: Dátum splatnosti: 04. 04. 2024 Forma úhrady: bankový prevod Deň odoslania: 04. 04. 2024
Centrum poradenstva a prevencie, Robotnícka 62, Senica Robotnícka 62 90501 Senica		

Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ:

550,56 EUR

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

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

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					
OD - FROM		Mesiac Month		Rok Year		DO - TO		Mesiac Month		Rok Year	
04		04		2024		03		06		2024	
(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. KNAD6818ART937810						6. Kategória vozidla Category of Vehicle* A			7. Značka vozidla Make of Vehicle KIA		
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 .											
A		B		BG		CY ^(***)		CZ		D	
GR		H		HR		I		IRL		IS	
NL		P		PL		RO		S		SK	
										SLO	
BIH		BY		HR		MA		MD		MK	
UA		UK								MNE	
										SRB ^(***)	
										TN	
										TR	
*** 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://gc-territorial-validity.cobx.org *** 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://gc-territorial-validity.cobx.org											

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Centrum poradenstva a prevencie, Robotnícka 62, Senica Robotnícka 62, 90501 Senica		10. Túto kartu vydala This Card has been issued by • Názov poisťovateľa Name of the Insurer • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer Voliteľné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer • Logo spoločnosti Logo of the company • Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) • Webová stránka Homepage • E-mail adresa E-mail		Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Príboňova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic Allianz (®) Infotlinka: +421 2 50 122 222 www.allianz.sk		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer   Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Juraj Džbopček, MSc. Ing. Jozef Peška člen predstavenstva člen predstavenstva	
--	--	---	--	--	--	--	--

* 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 POMOCNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO				
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880226276		
EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
NEDODANÉ	KNAD6818ART937810	04. 04. 2024	03. 04. 2025	550,56 EUR
SPOLU				550,56 EUR