

Dátum 29. 07. 2024
Finančný agent Finportal a. s./Roman Duchoň - RD BUSSINESS
Telefón +421907716334

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 zaplatením poistného. Poistné prosím uhradte na účet Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s. v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou návrhu zmluvy:

Banka:	IBAN:
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Variabilný symbol:	9300050153
Špecifický symbol:	2222222222
Suma na úhradu v EUR:	147,08 EUR

Zaplatením poistného 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 uzatvorení 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 urýchlenné 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

S úctou



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



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juroj 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



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880227325

OBCHODNÉ MENO

Centrum právnej pomoci

VARIABILNÝ SYMBOL

9300050153

IČO KLIENTA

30798841

Výročný deň: 21. 05.

ECV/VIN		Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	BA375VJ	Vozidlo	OSOBNÉ VOZIDLO (M1)	31. 03. 2009
	USYFF24428LO99041	Druh použitia: B - bežná prevádzka		
	Poistenie	Balík COMFORT		
	Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku			
	Limit plnenia pre úrazové poistenie: 3 000 EUR pre prípad smrti/6 000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu			
Asistenčné služby: základné				
Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 17. 08. 2024 00:00				
Ročné poistné za uzatvorený balík: 193,80 EUR				

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zosklenie spoločnosť 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 zodnanie 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.

Poistenie a poisťník 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 zodpovedajúce za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla alebo havarijné poistenie vozidla uvedené v Zozname vozidiel, je potrebné kontaktovať vášho sprostredkovateľa poistenia.

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 183,72 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ:193,80 EUR

Prorátne (pomerné) poistné na úhradu:

147,08 EUR

Dátum splatnosti lehotného poistného / prorátneho (pomerného) poistného: 17. 08. 2024

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVNICA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. Vydané z poverenia Slovenskej poisťovne Issued under the authority of Slovenská poisťovňa	
3. PLATNOST - VALIDITY DD - FROM DD - TO		4. Kód krajiny/Kód poisťovne/Kód vozidla Country Code/Insurer's Code/Vehicle Code	
Den Day	Mesiac Month	Den Day	Mesiac Month
17	08	16	08
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)			
5. Registrácia (ako je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.		6. Kategória vozidla Category of Vehicle	
BA375VJ		A	
7. Značka vozidla Make of Vehicle		KIA	
8. TÁTO KARTA JE PLATNÁ NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY, KADYŽ POUŽÍVATEL KARTA NEJE POISTENÝM V KRAJINE, V KTORÝCH JE VYDANÁ. TÁTO KARTA JE VYDANÁ NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY. (TÁTO INFORMÁCIA NIE JE POUŽITÁ NA VYDANIE KARTY, PREĎAČI JE POUŽITÁ NA VYDANIE KARTY.) 9. Karta je vydaná v súlade so zákonom č. 172/2014 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov na úseku poisťovníctva. (Táto informácia nie je použitá na vydanie karty, predtým je použitá na vydanie karty.) 10. Táto karta je vydaná v súlade so zákonom č. 172/2014 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov na úseku poisťovníctva. (Táto informácia nie je použitá na vydanie karty, predtým je použitá na vydanie karty.)			

ORIGINAL

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)		10. Toto karta vydaná This Card has been issued by	
Centrum právnej pomoci Námestie slobody 12, 81106 Bratislava		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer 12. Podpis poistníka Signature of Policyholder	
13. Meno a adresa poisťovne Name and Address of Insurer 14. Logo poisťovne Logo of Insurer 15. Telefónne číslo Phone Number 16. E-mailová adresa E-mail Address		17. Miesto pre poisťovateľa Address of Insurer 18. Miesto pre poistníka Address of Policyholder 19. Logo spoločnosti Logo of Company 20. Telefónne číslo Phone Number 21. E-mailová adresa E-mail Address	

*** KOD KATEGORIE VOZIDLA ***
*** CATEGORY OF VEHICLES CODE ***
 A OSOBNÉ AUTO / CAR
 B MOTOCYKL / MOTORCYCLE
 C NÁKLADNÉ AUTO ALBO TRAKTOR / LOCOMOTIVE OR TRUCK
 D OSOBNÉ AUTO ALBO TRAKTOR / LOCOMOTIVE OR TRUCK
 E AUTOBUSY / BUSES
 F INÉ / OTHERS