



MOJE AUTO – NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY

Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s., Prábnova 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

9300054742

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO

8880235517

Poistník

Obchodné meno: Mesto Liptovský Mikuláš

Sídlo spoločnosti: Štúrova 1989/41, 03101 Liptovský Mikuláš

E-mail: martina.medlova@mikulas.sk

IČO: 00315524

Telefón: -

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti

Meno a priezvisko: Ján Blcháč

E-mail: martina.medlova@mikulas.sk

Telefón: -

Informácie o zmluve

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

Výročný deň: 23. 08.

Podmienky poistenia sú upravené v nasledujúcich dokumentoch: "MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM" zo dňa 01. 08. 2024 a "OCENOVACIE TABULKY" zo dňa 01. 01. 2016 vydanými poisťovateľom.

Príjím poistným obdobím poistnej zmluvy, ktorou je poistená flotila, je obdobie, za ktoré sa plati po strane 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.

Poistenie vozidla 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 ine platné návrhy flotilovej poistnej zmluvy, údaje o výročnom dni začiatku poistnej zmluvy a frekvencii platenia tento návrh preberá z najstaršieho oplatného návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy je uzatvorená zaplatením prvého poistného v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu. Platnosť tohto návrhu končí uplynutím lehoty na zaplatenie. Na účtovanie návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť prvé poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň tejto lehoty. V prípade, že prvé poistné nebude zaplatené najneskôr v posledný deň tejto lehoty, návrh stratí oplatnosť, poistná zmluva nebude uzatvorená a neskoro zaplatené poistné bude vrátené.

Za zaplatenie poistného sa považuje vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie oštroho / prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu poistné aj pripísané. V prípade, ak bude prvé poistné zaplatené včas a poistná zmluva vznikne, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením prvého poistného, t.j. na dobu do dňa, hodiny a minúty najskoršieho zo začiatkov poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu, do dňa zaplatenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté opätovanie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA (ECO)

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenie uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník zaplatením poistného 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 zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy vrátane „Zoznamu vozidiel“ sú účinné, pravdivé a nezávislým spôsobom skutočnosť týkajúcu sa poistenia uzatvoreného prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy vozidla nie je/vozidlo 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 ac vozidla a žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadstúpení vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

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

Poistník zaplatením poistného 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 zaplatením poistného 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 zaplatením poistného 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 zaplatením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akéj 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 poistného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať na osobitného formulári. Za účelom vykonania obhliadky je poistník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je vozidlo použité na iný druh použitia ako ten, pre ktorý je poistenie dohodnuté, má poisťovateľ právo na zníženie poistného vo výške stvrnásobku poistného za poistenie vozidla pre bežnú prevádzku a to od dňa, kedy podľa nášho zistenia došlo k zmene druhu použitia vozidla, ako bolo dohodnuté, do dňa začatia poistenia alebo do dňa zmeny výšky poistného v novej zmluve, podľa dohodnutého druhu použitia vozidla a podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Poistník je poisťovateľovi takúto zmluvnú dohodu povinný zmlúvať.

SANKČNÁ DOLOŽKA

Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity vrátane oslobodenia (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) aj/alebo
- * takáto podnikateľská alebo iné aktivity alebo



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880235517

OBCHODNÉ MENO Mesto Liptovský Mikuláš

NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY 9300054742

Výročný deň: 23. 08.

IČO KLIENTA 00315524

BEČ/VIN	Klasifikácia vozidla <i>SPECIFIKÁCIE</i>	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	ZCFC672C005594256	IVECO DAILY <i>40C17</i>	22. 08. 2024
	Vozidlo	NAKLADNÉ VOZIDLO (N2) (kg od 3500.01 do 12000) Druh použitia: B - bežná prevádzka	
	Poistenie	Poistná suma (cena) určená poisťníkom uvedená s DPH: 142 272,00 EUR Balík MAX	
Limit plnenia PZP: 6 450 000 EUR pre škody na zdraví/1 300 000 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: 500 EUR. Do okamihu úspešného vykonania obhládok vozidla spoluúčast 50 % z poistného plnenia, minimálne však 500 EUR Asistenčné služby: rozšírené Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 23. 08. 2024 09:11 Ročné poistné za uzatvorený balík: 2 040,72 EUR <i>2 040,72 EUR</i>			

Pre balíky EXTRA a MAX sa určujú a pre zúčtovanie spoluúčasti vo výške 100 EUR

ing. J. Blcháč, PhD.
primátor mesta Liptovský Mikuláš

Poisťovateľ a poisťník sa dohodli, že povinné zmluvné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zanikne okamihom zúčtujú povinného zmluvného poistenia daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel ak takúto zmluvu nezaujmú skor z iného dôvodu iné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zaniknu okamihom začiatku poistenia uzavretého balíka daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takúto zmluvu nezaujmú skor 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 uvedeného v Zozname vozidiel, je potrebné kontaktovať výšho spracovávateľa poistenia

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 347,40 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 2 040,72 EUR

Prvé poistné na úhradu:

2 040,72 EUR

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel:

23. 08. 2024

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO: 8880235517

Informácie o ziskateľovi

Ziskateľské číslo 1:

00036361

Meno a priezvisko/obchodné meno:

Zuzana Korbelová/Respect Slovakia, s.r.o.

Telefón:

E-mail:

ORIGINAL

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. Vydaná z povolenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov																																																									
3. PLATÍ / VALID OD / FROM DO / TO <table border="1"> <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>23</td> <td>08</td> <td>2024</td> <td>22</td> <td>10</td> <td>2024</td> </tr> </table> (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)			Deň / Day	Mesiac / Month	Rok / Year	Deň / Day	Mesiac / Month	Rok / Year	23	08	2024	22	10	2024	4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number SK / 009 / 8880235517																																													
Deň / Day	Mesiac / Month	Rok / Year	Deň / Day	Mesiac / Month	Rok / Year																																																							
23	08	2024	22	10	2024																																																							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. ZCFC672C005594256			6. Kategória vozidla Category of Vehicle C		7. Značka vozidla Make of Vehicle IVECO																																																							
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 zákonnými 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>BH</td><td>BK</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RS</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	BH	BK	IR	MA	MD	MK	MNE	RS	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																																																		
BH	BK	IR	MA	MD	MK	MNE	RS	SRB	TN	TR																																																		
UA	UK																																																											

... 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 riad. Ďalšie informácie nájdete na adrese <http://www.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://www.cobx.org>.

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder for User of the Vehicle Mesto Liptovský Mikuláš Štúrova 1989/41, 03101 Liptovský Mikuláš		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer
10. Tuto kartu vydala This Card has been issued by • Nazov poisťovateľa Name of the Insurer • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer Volné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer • Logo spoločnosti Logo of the company • Telefónne číslo Phone &/or Fax numbers • Webová stránka Homepage • E-mail adresa E-mail		Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Prábnova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic Allianz (all) Infolinka: +421 2 50 122 222 www.allianz.sk

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
* CATEGORY OF VEHICLES CODE

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAC / 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

Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. Pribinova 19, 811 09 Bratislava IČO: 00 151 700

IČO DPH: SK71220001757, spoločnosť zriaďovaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom v Bratislave III, výdajca: SK, kódika: 1119019

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. ústredie Pribinova 19 811 09 Bratislava	IČO: 00 151 700	Vážený klient Mesto Liptovský Mikuláš Štúrova 1989/41 03101 Liptovský Mikuláš
Poistník: Mesto Liptovský Mikuláš Štúrova 1989/41 03101 Liptovský Mikuláš	IČO/RČ: 00315524	Vyúčtovanie poistného: Konštantný symbol: 3558 Variabilný symbol: 9300054742 Dodacie platobné podmienky: Dátum splatnosti: 23. 08. 2024 Forma úhrady: bankový prevod Deň odoslania: 23. 08. 2024

Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ 2940,96 EUR

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
 Ing. Peter Páňák
 1. zástupca predstavenstva

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
 Ing. Ľuboslav Váňo
 2. zástupca predstavenstva



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

8880235517

ECV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
NEDODANÉ	ZCFC672C005594256	23. 08. 2024	22. 08. 2025	2840,76 EUR

SPOLU

2840,76 EUR



121098357107000001

Mesto Liptovský Mikuláš
Štúrova 1989/41
031 01 Liptovský Mikuláš

Dátum: 18.09.2024

Vec: Poistka k flotilovej poistnej zmluve číslo: 8880235517, číslo návrhu: 9300054742

Vážený klient,

ďakujeme Vám za dôveru, ktorú ste prejavili našej spoločnosti uzavretím poistenia Vašich vozidiel (pozri prílohu). Urobíme všetko pre to, aby sme Vašu dôveru nesklamali. V prípade akéhokoľvek problému obráťte sa, prosím, na nášho obchodného zástupcu (Respect Slovakia, s.r.o.,

Od 01.10.2019 v súvislosti s úpravou zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení je vodič motorového vozidla povinný mať pri sebe Medzinárodnú automobilovú poisťovaciu kartu.

S pozdravom

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

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

Prílohy: Zoznam poistených vozidiel
Medzinárodná automobilová poisťovacia karta
Asistenčná karta

Vozidlá poistené v poisťnej zmluve č. 8880235517
Poisťník: Mesto Liptovský Mikuláš
IČO: 00315524
Štúrova 1989/41
Začiatok poistenia flotilovej poisťnej zmluvy: 22.08.2024
Výročný deň: 23.08.
Splátky: ročne

Číslo návrhu: 9300054742
Poisťovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
IČO: 00 151 700
Pribinova 19, 811 09 Bratislava
Mestský súd Bratislava III, Obchodný register
Oddiel: Sq, vložka číslo: 196/B

Číslo prih.	Tov. zn. vozidla	EČ	VIN	Druh vozidla	Dát.zač. poistenia dojednaného balíka	Dát.zač. poistenia balíka Comfort vrátane PZP	Ročné poistné celkom	Splátkové poistné	Balík
	Doba poistenia	Spoluúč.	Limit poistného plnenia (v mil. EUR)	Finančná strata platná do	Vinkulované v prospech				
1	IVECO 70C18	AA596LC	ZCFC672C005594256	Nákladné	23.08.2024	23.08.2024	2.840,76	2.840,76	MAX
	neurčitá	500,00 EUR	6,45/1,3	nedojednané	Všeobecná úverová banka, a.s.				

Pre zasklenie sa dojednáva spoluúčasť vo výške 100 EUR.
Ak je vyžadovaná obhládka vozidla, platí spoluúčasť 50 % z poistného plnenia, minimálne 500,00 EUR, až do okamihu jej úspešného vykonania.

3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number				
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	SK / 009 /				
23	08	2024	22	08	2025	8880235517/00001				
(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. AA596LC						6. Kategória vozidla Category of Vehicle* C	7. Značka vozidla Make of Vehicle IVECO			
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 navštevanej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poisťné 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	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	BH	HR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									
(* *) 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://jac-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://jac-territorial-validity.cobx.org										

Stúrova 1989/41,031 01 Liptovský Mikuláš	
10. Táto kartu vydala This Card has been issued by • Názov poisťovateľa Name of the Insurer • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer Volné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer • Logo spoločnosti Logo of the company • Tel. alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) • Webová stránka Homepage • E-mail adresa E-mail	11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Prábnova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic Allianz  Infočíslo: +421 2 50 122 222 www.allianz.sk

* 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

**ASISTENČNÁ SLUŽBA
PRE MOTORISTOV
V NÚDZI**

+421 2 50 122 222



MESTO LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ

VIN: **ZCFC672C005594256**

Číslo poisťnej zmluvy: **8880235517/00001**

Allianz  **Assistance**

Allianz 