



MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA

Poistník

Obchodné meno: **Trstenské technické služby - T T S, s.r.o**

E-mail: **jozef.polakevic@trstena.sk**

Telefón: **+421910906482**

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	EČV: PU316CG VIN: VF1HJD40962735587 Značka vozidla: DACIA Model vozidla: DUSTER	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: 6000 EUR pre prípad smrti/12000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu Spoluúčast: 200 EUR. Do okamihu úspešného vykonania obhliadky vozidla spoluúčast 50 % z poistného plnenia, minimálne však 200 EUR Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 01.08.2025 Asistenčné služby: rozšírené Ročné poistné za uzatvorený balík: 661,44 EUR

Poistné

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 661,44 EUR

Prvé poistné na úhradu: 242,83 EUR

Lehota platenia:

☒ ročná splátka

☐ polročné splátky

☐ štvrťročné splátky

Informácie o ziskateľovi

Priezvisko a meno/obchodné meno: **Kokles Tatiana / Tatiana Kokles**

E-mail: **tatiana.kokles@os.allianz.sk**

Telefón: **+421902889100**

TABUĽKA POISTNÝCH BALÍKOV A KRYTIA

NÁZOV KRYTIA	COMFORT	PLUS	EXTRA	MAX
POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE	✓	✓	✓	✓
PRÁVNÁ 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.

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“)

29. 07. 2025

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	Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Adresa	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	Tatiana Kokles
Meno a priezvisko	Tatiana Kokles
Trvalý pobyt/sídlo	
Email	tatiana.kokles@os.allianz.sk
Telefonický kontakt	+421902889100
Registračné číslo	170952

(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	Trstenské technické služby - T T S, s.r.o
Trvalý pobyt/sídlo	J. Hertela 323, 02801 Trstená
IČO	46941037
Email	jozef.polakevic@trstena.sk
Telefonický kontakt	+421910906482
Číslo PZ	9300103640

(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.



A 3 L M 5 1 6 6 0 1 W

29. 07. 2025

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?

Na stretnutí od agenta

Predmet zabezpečenia, potreby klienta

Automobil: PZP

Automobil: Havarijné poistenie

1. Klientovi je odporúčaný poistný produkt

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

viď návrh PZ

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

havarijné poistenie

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

žiadne

4. Klient uviedol iné skutočnosti:

žiadne

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 modul MAX

Spôsob poskytnutia predzmluvnej dokumentácie

Informačný dokument o poistnom produkte (IPID)/neživotné poistenie

na webovom sídle



A 3 L M 5 1 6 6 0 2 X

29. 07. 2025

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

Dátum najbližšieho stretnutia neuvedené

Téma najbližšieho stretnutia neuvedené

Vyhlásenie finančného agenta

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

2. Klient nemá k dispozícii kontaktné údaje na finančného agenta.

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 poisťnej zmluve: povaha odmeny je peňažná provízia. Finančný agent takúto odmenu za sprostredkovanie príslušnej poisťnej zmluvy od Allianz prijíma.

2. Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu ohľadne výšky odmeny, ktorú prijíma finančný agent za sprostredkovanie poisťnej 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 poisťnej zmluvy.

Informácie pre potenciálneho klienta a klienta v zmysle § 33 zákona o finančnom sprostredkovaní

1. Podmienky sprostredkúvaného poisťného produktu a právne následky uzatvorenia poisťnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, poisťnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára a poisťných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poisťná zmluva odvoláva. Uzatvorením poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poisťný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poisťnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poisťné vo výške dohodnutej v poisťnej zmluve. Allianz je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poisťných 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, 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 poisťnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho



A 3 L M 5 1 6 6 0 3 Y

29. 07. 2025

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

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** niekto 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.

Vyhlasenie 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

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.



A 3 L M 5 1 6 6 0 4 Z

29. 07. 2025

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

Tento súhlas udeľuje klient na dobu 1 roka od poskynutia 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 Martine, 29. 07. 2025



A 3 L M 5 1 6 6 0 5 -



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880219190

OBCHODNÉ MENO Trstenské technické služby - T T S, s.r.o

VARIABILNÝ SYMBOL 9300103640

IČO KLIENTA 46941037

Výročný deň: 13. 12.

EČV/VIN		Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	PU316CG VF1HJD40962735587	OSOBNÉ VOZIDLO (M1) 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 poisťnikom. 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: 200 EUR. Do okamihu úspešného vykonania obhliadky vozidla spoluúčast 50 % z poistného plnenia, minimálne však 200 EUR Asistenčné služby: rozšírené Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 01. 08. 2025 00:00 Ročné poistné za uzatvorený balík: 661,44 EUR	DACIA DUSTER	04. 12. 2019
	Poistenie			

Pre balíky EXTRA a MAX sa uctvúva pre zosklenie spoluúčast vo výške 100 EUR.

Poistenie vozidiel uvedených v tomto Zozname vozidiel zaplatením lehotoného poistného/prorátneho (pomerného) poistného/odsúhlasením. Lehota na zaplatenie lehotoného/prorátneho (pomerného) poistného/odsúhlasenie je 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla uvedeného v tomto Zozname vozidiel. V prípade, že nebude poistné zaplatené/odsúhlasený návrh 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 zadanie príkazu na poukazanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo podanie požtového peňožného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukazanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané. Za odsúhlasenie poisťníkom sa považuje konanie, ktorým osoba/osoby oprávnené konať v mene poisťníka, zadá/zodajú kód, ktorý poisťovateľ doručí na telefónne číslo/číslo osôb oprávnených konať v mene poisťníka, a následne takto zodaný kód potvrdí klikom na tlačidlo „Akceptovať“. V prípade, ak bude lehota/prorátne (pomerné) poistné zaplatené/odsúhlasený návrh v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplacením poistného/odsúhlasením návrhu, t. j. na dobu odo dňa, hodiny a minúty najskoršieho zo začiatkov poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu do dňa zaplatenia poistného/odsúhlasenia návrhu, podľa toho ktorý úkon nastane skôr.

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 začiatku povinného zmluvného poistenia daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezahŕňa 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 nezahŕňa skôr z iného dôvodu. Ak v Zozname vozidiel nie je uvedená Zaniknutá zmluva, resp. zmluva, a máte s Poisťovateľom 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: 267,84 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 661,44 EUR

Prorátne (pomerné) poistné na úhradu: 242,83 EUR

Dátum splatnosti lehotného poistného / prorátneho (pomerného) poistného: 01. 08. 2025

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel: 29. 07. 2025

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko: Jozef Polakevič

E-mail: jozef.polakevic@trstena.sk
Telefón: +421910906482

Informácie o ziskateli

Ziskateľské číslo 1: 00055821

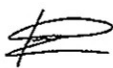
Meno a priezvisko/obchodné meno: Tatiana Kokles/Tatiana Kokles

Telefón: +421902889100

E-mail: tatiana.kokles@os.allianz.sk

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. PLATI - VALID														4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number						
OD - FROM		DO - TO																		
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year															
01	08	2025	30	09	2025															
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)						SK / 001 / 8880219190														
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none Chassis or Engine No.)							6. Kategória vozidla* Category of Vehicle*							7. Značka vozidla Make of Vehicle						
PU316CG							A							DACIA						
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobax.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobax.org). V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi a/kajúdmi 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.cobax.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobax.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	BK	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR										
UA	UK																			

(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <http://www.cobax.org>.
(**) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of 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.cobax.org>.

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Trstenské technické služby - T T S, s.r.o J. Hertela 323, 02801 Trstená	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by - Názov poisťovateľa Name of the Insurer - Adresa poisťovateľa Address of the Insurer Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Pribrinova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic Allianz  Volné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer - Logo spoločnosti Logo of the company - Telefón a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) - Webová stránka Homepage - E-mail adresa E-mail Telefónka: +421 2 50 122 222 www.allianz.sk	11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer  Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Jozefína 323, 02801 Trstená Slovenská republika Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Jozefína 323, 02801 Trstená Slovenská republika

*KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
*CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NÁKLADNÉ AUTO ALBO ŤAHAČ / LOBBY OR TRUCK E AUTOBUS / BUS G INÉ / OTHERS
B MOTOCYKL / MOTORCYCLE D BIKYKL S POMOCNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍKES / TRAILER



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 Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. ústredie Pribinova 19 811 09 Bratislava Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702		Vážený klient Trstenské technické služby - T T S, s.r.o J. Hertela 323 02801 Trstená	
Poistník: IČO/RČ: 46941037 Trstenské technické služby - T T S, s.r.o J. Hertela 323 02801 Trstená		Vyúčtovanie poistného: Konštantný symbol: 3558 Variabilný symbol: 9300103640 Dodacie platobné podmienky: Dátum splatnosti: 01. 08. 2025 Forma úhrady: bankový prevod Deň odoslania: 29. 07. 2025	

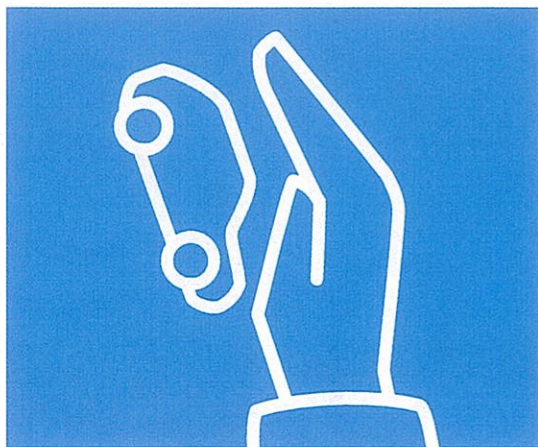
Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ: **242,83 EUR**



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO				
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880219190		
EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
PU316CG	VF1HJD40962735587	01. 08. 2025	12. 12. 2025	242,83 EUR
SPOLU				242,83 EUR



Správa o nehode

Poistenie motorových vozidiel

1 Ak sa vám stala nehoda, zachovajte pokoj, ste poistený. Vaším partnerom je Allianz.

2 Na svojom aute:

- vypnite motor
- zabrzdíte ručnou brzdou
- zapnite výstražné svetlá
- oblečte si reflexnú vestu
- umiestnite trojuholník v predpisanej vzdialenosti.

3 Život a zdravie sú prvoradé. Akákoľvek prvá pomoc je lepšia, ako žiadna. Ak je niekto zranený, resp. nejaví známky života, poskytnite mu prvú pomoc. **Spojte sa so záchranou zdravotnou službou na čísle 155**, príp. kontaktujte ostatné zložky integrovaného záchraného systému 112.

4 Políciu v SR (158, 112) volajte, ak:

- vznikla škoda na zdraví alebo na živote (t. j. pri nehode bol niekto zranený) alebo usmrtený a nepodarilo sa s ním vyplniť Správu o nehode,
- bola škoda spôsobená inému ako účastníkovi nehody (napr. škoda na budove, plote), resp. bol poškodený majetok štátu, verejnoprospešné zariadenie (zvodidlá, dopravná značka a pod.),
- vinník nehody je sporný, resp. neviete sa s druhým účastníkom zhodnúť na tom, kto nehodu zaviniť,
- vinník z miesta nehody ušiel, je pod vplyvom alkoholu alebo drog, nemá uzatvorené PZP,
- unikli nebezpečné látky v dôsledku nehody,
- sa nehoda stala v zahraničí.

5 Ak políciu nevoláte:

Povinne a kompletne vyplňte a podpíšte spolu s druhým účastníkom nehody „Správu o nehode“.

Správu vyplňte v každom prípade, keďže poisťovňa a druhý účastník nehody bude uvedené údaje potrebovať. Ak to situácia umožňuje, vyhotovte detailnú fotodokumentáciu.

V prípade živeľnej udalosti, resp. ak ste jediným účastníkom nehody a nie je iný dôvod na volanie polície, bezodkladne nám ohláste poistnú udalosť.

Upozornenie: Bezprostredne po nehode vás môžu osloviť komerčné spoločnosti s ponukou pomoci pri likvidácii poistnej udalosti. Neodporúčame vám takúto ponuku prijať. Integrovaný záchraný systém na čísle 112 platí v krajinách Európskej únie. V prípade, ak cestujete mimo EÚ, informujte sa o dôležitých telefónnych číslach v danej krajine.

6 Ak je vaše vozidlo nepojazdné, potrebujete odťahnúť, príp. hľadáte inú pomoc, kontaktujte našu **NONSTOP asistenčnú službu Allianz Assistance +421 2 50 122 222**. Rozsah ponúkaných služieb a poistného krytia závisí od konkrétneho poistného produktu, ktorý máte uzatvorený.

7 Poistnú udalosť oznámte čo najskôr Allianz, najlepšie do 24 hodín od jej vzniku, prostredníctvom:

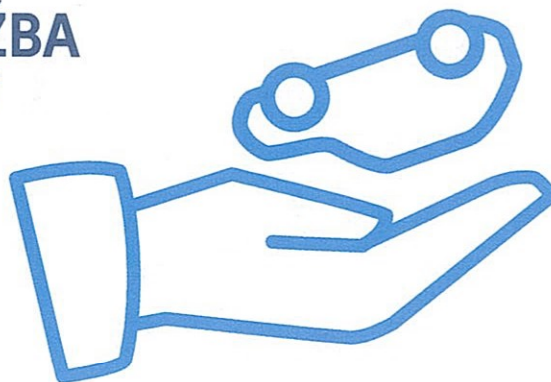
- allianz.sk/skoda
- alebo
- Infolinky **+421 2 50 122 222**

Po nahlásení poistnej udalosti vám emailom, alebo sms správou zašleme odkaz na webovú službu - Online sprievodcu škodou, ktorá vás bude informovať a aktívne sprevádzať všetkými krokmi, ktoré vedú k vyriešeniu poistnej udalosti a uľahčí vám komunikáciu s nami.



ASISTENČNÁ SLUŽBA PRE MOTORISTOV V NÚDZI

+421 2 50 122 222



Asistenčná služba je vám k dispozícii 24 hodín denne, 7 dní v týždni.

Rozsah ponúkaných asistenčných služieb závisí od konkrétneho poistného produktu, ktorý ste si uzatvorili.

Blížšie informácie získate:

- na Infolinke +421 2 50 122 222,
- prostredníctvom www.allianz.sk,
- v našich pobočkách,
- u vášho sprostredkovateľa poistenia.

Hlásenie poistnej udalosti:

Infolinka +421 2 50 122 222,
www.allianz.sk/skoda

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

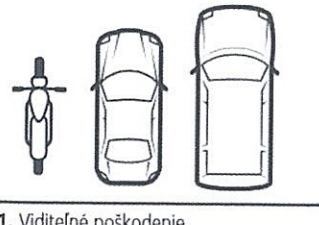
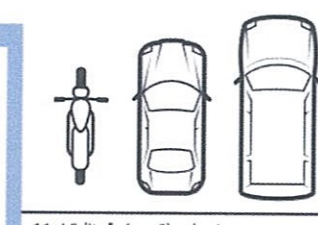
Pribinova 19, 811 09 Bratislava
www.allianz.sk
allianz@allianz.sk
Infolinka +421 2 50 122 222

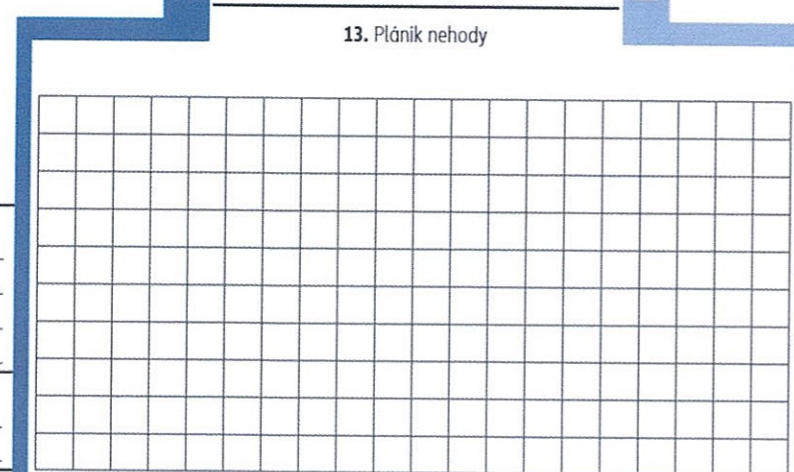
facebook.com/allianzSK
instagram.com/allianzsk
linkedin.com/company/allianz-slovenska-poistovna-a-s

1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	3. Zranení ☐ áno ☐ nie
4. Iné poškodenie ako na vozidlách A a B ☐ áno ☐ nie	5. Svedkovia (mená, adresy a telefónne čísla) – spolujazdca podčiarknite		Vyšetrované políciou ☐ áno ☐ nie

Vozidlo A	Vozidlo B
6. Držiteľ (meno, adresa) _____ _____ _____ Telefón / E-mail: _____ Platiteľ DPH: ☐ áno ☐ nie	6. Držiteľ (meno, adresa) _____ _____ _____ Telefón / E-mail: _____ Platiteľ DPH: ☐ áno ☐ nie

Vozidlo A	12. Vyznačte	Vozidlo B
7. Vozidlo Typ – značka: _____ ŠPZ/EČV: _____	1 Vozidlo stálo 2 Vozidlo sa pohybovalo 3 Vozidlo zastavovalo 4 Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty 5 Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty 6 Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd 7 Vozidlo išlo po kruhovom objazde 8 Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu 9 Vozidlo išlo súbežne 10 Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu 11 Vozidlo predchádzalo 12 Vozidlo odbočovalo vpravo 13 Vozidlo odbočovalo vľavo 14 Vozidlo cúvalo 15 Vozidlo prešlo do protismeru 16 Vozidlo prišlo sprava 17 Vozidlo nedalo prednosť v jazde (Pripadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke) Počet vyznačených polí	7. Vozidlo Typ – značka: _____ ŠPZ/EČV: _____
8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. _____ Adresa: _____ Číslo poisťky: _____ Zelená karta číslo: _____ Platnosť zelenej karty Platí do: _____ Vozidlo poistené havarijne (KASKO): ☐ áno ☐ nie V ktorej poisťovni?: _____		8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. _____ Adresa: _____ Číslo poisťky: _____ Zelená karta číslo: _____ Platnosť zelenej karty Platí do: _____ Vozidlo poistené havarijne (KASKO): ☐ áno ☐ nie V ktorej poisťovni?: _____

Vozidlo A	13. Plánik nehody	Vozidlo B
9. Vodič Meno: _____ Priezvisko: _____ Adresa: _____ Vodičský pr. č.: _____ Skupina, vystavil: _____ Platný od ... do: _____		9. Vodič Meno: _____ Priezvisko: _____ Adresa: _____ Vodičský pr. č.: _____ Skupina, vystavil: _____ Platný od ... do: _____
10. Hlavný smer nárazu označte šípku 		10. Hlavný smer nárazu označte šípku 

Vozidlo A	11. Viditeľné poškodenie	Vozidlo B
11. Viditeľné poškodenie _____ _____ _____ 14. Poznámky _____ _____ _____ 15. Nehodu zaviniť ☐ áno ☐ nie		11. Viditeľné poškodenie _____ _____ _____ 14. Poznámky _____ _____ _____ 15. Nehodu zaviniť ☐ áno ☐ nie

Vozidlo A	16. Podpis zúčastnených	Vozidlo B
Vodič vozidla A: ☐ áno ☐ nie Vodič vozidla B: ☐ áno ☐ nie Spolušina: ☐ áno ☐ nie Iný (meno, adresa): _____		Vodič vozidla A: ☐ áno ☐ nie Vodič vozidla B: ☐ áno ☐ nie Spolušina: ☐ áno ☐ nie Iný (meno, adresa): _____