

ID - kód
 nepísať

Poistenie vozidiel
Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Rodné číslo / IČO

17335515

Telefón +421474831030

 Priezvisko
 / obchodné meno

Regionálny úrad verejného zdravotníctva

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Banícka

Súp.č. 679

Or.č. 5

Obec

Veľký Krtíš

PSČ 99001

 E-mail pre elektronickú
 korešpondenciu

@

Heslo

Poistník je:

FO PO živnostník - FO platiteľ DPH
Kontaktná adresa

 Priezvisko
 / obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

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

Rodné číslo / IČO

 Priezvisko
 / obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

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

Rodné číslo / IČO

 Priezvisko
 / obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

 Vozidlo Kód zo
 sadzobníka PZP

 Rok výroby
 / dátum 1. evidencie

31

12

2003

 Číslo osvedčenia
 o evidencii (TP)

SC762228

EČ VK173AJ

VIN TMBJY46Y343982354

Kategória vozidla M

Značka ŠKODA

Obchodný názov,
typ, variant, verzia FABIA COMBIZdvihový objem
valcov (cm³) 1198Výkon motora
(kW) 47Druh
paliva BAPočet
najazdených km 229584

Farba Biela

Odtieň neutrálny

Metaliza

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) 1605

Počet miest na sedenie
(sedadl) 5

ID - kód
nevpisovaťNová poisťná zmluva Návrh zmluvy
DT - kód zamestnávateľa RČ / IČO poisťníka 17335515
DT - kód zamestnanca / ziskateľské číslo

Moje auto - KASKO poistenie

VOZIDLO Evidenčné číslo VK173AJ VN TMBJY46Y343982354 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, T, V)Začiatok KASKO poistenia od: 18 . 05 . 2013 00 : 00 Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy: Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: . . Spôsob platenia bežné poisťné jednorazové poisťné Prvé poisťné bankovým prevodom poisťným peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo Ďalšie poisťné bankovým prevodom poisťným peňažným poukazom inkasom z účtu Predčísle / číslo účtu Kód banky Modul poisťného krytia BASIC ŠTANDARD OPTIMAL Dojednáva sa spoluúčast 5%, min. 100 EUR, ak nie je krížikom vyznačené poistenie bez spoluúčasti. Poistenie bez spoluúčasti Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená územná platnosť SR+ČR. Územná platnosť SR+ČR Ak je vozidlo vybavené diskami kolies z ľahkých zliatin, vyznačte krížikom Doba priaznivého škodového priebehu poistenia v mesiacoch 0 Ročné poisťné za modul poisťného krytia v EUR 241 , 00

Doplňková výbava (jej poistenie sa dojednáva uvedením jej prvkov, ich poisťných súm a poisťného) Poistná suma v EUR

Ročné poisťné za poistenie doplnkovej výbavy v EUR

241	00

Ročné poisťné spolu za modul poisťného krytia a poistenie doplnkovej výbavy v EUR

Úprava poisťného Celkom 0 % Ročné poisťné po úprave v EUR 265 , 10Vinkulácia poisťného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie:

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

Počet (ks) kľúčov od vozidla 2 servisných kľúčov kľúčov od zabezpeč. zariadení ovládačov od alarmu Mechanické zabezpečovacie zariadenie - značka, typ imobilizér imobilizér v kľúčoch

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

Poistenie finančnej straty Obstarávacia cena v EUR Doba poistenia 3 roky 4 roky 5 rokov Dojednáva sa poistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia. Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia Vinkulácia poisťného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: Poistenie náhradného vozidla Poistná suma 50 EUR 100 EUR Doba zapožičania / prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní Poistenie batožiny Poistná suma 300 EUR 600 EUR 1200 EUR Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR. Ročné poisťné v EUR 

ID - kód
nevpisovaťNová Návrh zmeny
poisťná zmluva poisťnej zmluvy
DT - kód zamestnávateľa RČ / IČO poisťníka 17335515
DT - kód zamestnanca / získateľské číslo

Moje auto - KASKO poistenie

VOZIDLO Evidenčné číslo VK173AJ VIN TMBJY46Y343982354 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, T, V) Začiatok KASKO poistenia od: 18 . 05 . 2013 00 : 00 Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy: . . Poisťenie na dobu neurčitú na dobu do: . . Spôsob platenia bežné poisťné jednorazové poisťné Prvé poisťné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo Ďalšie poisťné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom inkasom z účtu / Predčísle / Číslo účtu / Kód banky Modul poisťného krytia BASIC ŠTANDARD OPTIMAL Dojednáva sa spoluúčasť 5%, min. 100 EUR, ak nie je krížikom vyznačené poistenie bez spoluúčasti. Poistenie bez spoluúčasti Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená územná platnosť SR+ČR. Územná platnosť SR+ČR Ak je vozidlo vybavené diskami kolies z ľahkých zliatin, vyznačte krížikom Doba priaznivého škodového priebehu poistenia v mesiacoch 0 Ročné poisťné za modul poisťného krytia v EUR 241 , 00

Doplňková výbava (jej poistenie sa dojednáva uvedením jej prvkov, ich poisťných súm a poisťného) Poistná suma v EUR

Ročné poisťné za poistenie doplnkovej výbavy v EUR

 ,

Ročné poisťné spolu za modul poisťného krytia a poistenie doplnkovej výbavy v EUR

241 , 00

Úprava poisťného Celkom 0 % Ročné poisťné po úprave v EUR 265 , 10Vinkulácia poisťného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie:

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

Mechanické zabezpečovacie zariadenie - značka, typ
Počet (ks) kľúčov od vozidla 2 servisných kľúčov kľúčov od zabezpeč. zariadení ovládačov od alarmu
imobilizér imobilizér v kľúčoch Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.Poisťenie finančnej straty Obstarávacia cena v EUR , Doba poistenia 3 roky 4 roky 5 rokov Dojednáva sa poistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia. Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia Ročné poisťné v EUR , Vinkulácia poisťného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: Poisťenie náhradného vozidla Poistná suma 50 EUR 100 EUR Doba zapožičania / prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní Ročné poisťné v EUR , Poisťenie batožiny Poistná suma 300 EUR 600 EUR 1200 EUR Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR. Ročné poisťné v EUR , 

Úrazové poistenie osôb vo vozidle

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Úrazový balík

Ročné poistné spolu v EUR
Ročné poistné v EUR za úrazový balík

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR 265 10

Poistné obdobie

ročné

polročné

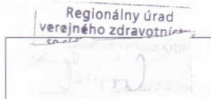
štvrtročné

Lehotná poistná v EUR 265 10

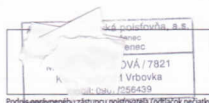
Poznámka

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene. Ak uzavieram poistnú zmluvu v mene inej osoby, udaje o tejto osobe (meno a priezvisko/obchodné meno, dátum narodenia, resp. rodné číslo/KČO, bydlisko/sídlo) uvádzam v časti tohto dokumentu s názvom "Poznámka".
Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obráť poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa každému jednu kópiu.

Zdroj obchodu



Podpis poisťníka



Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (obráťte si pečiatku)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00007821

Priezvisko / obchodné meno Kajtorová

Meno Mária

Telefón +421907256439

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2





Záznam o rokovaní
finančného agenta s klientom pred uzatvorením poisťnej 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 „Záznam“)

Meno, Priezvisko / Obch. meno, Názov: Mária Kajtorová
 Trvalý pobyt, Miesto podnikania / Sídlo: Kiarov 2, 991 06
 Právna forma (pri PO):

Registračné číslo:, (ďalej len „finančný agent“)
 ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v y h r a d n e pre spoločnosť Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 196/8 (ďalej len „Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.“ alebo „ASP“)

a
 Meno, Priezvisko / Obch. meno, Názov: Regionálny úrad verejného zdravotníctva
 Trvalý pobyt / Sídlo: Banicka 679/5, 99001, Veľký Krtíš
 Dátum narodenia / IČO: 17335515, (ďalej len „klient“)

spísali tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta, jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poisťnej zmluvy so spoločnosťou Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. a o jeho finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poisťnej zmluvy.

1) Klient má záujem dojsť za si poistenie pre tieto riziká (špecifikujte riziko a poisťnú sumu):

Povinné zmluvné poistenie

Limit plnenia EUR

Spoluúčasť áno nie

Asistenčná služba áno nie

KASKO poistenie

Poisťná suma EUR

Základné poistenie:

- pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie
- skiel a vybraných rizík
- KASKO Total

Doplnkové poistenie:

- pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti
- pre prípad odcudzenia
- pre nadštandardnú výbavu vozidla
- úrazové poistenie osôb vo vozidle
- batožiny
- havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností
- náhradného vozidla
- finančnej straty
- KASKO Economy
- Rozšírenie územnej platnosti

KASKO poistenie - Moje auto

Modul poisťného krytia:

- BASIC
- STANDARD
- OPTIMAL
- Poistenie doplnkovej výbavy

Ďalšie poistenia:

- Poistenie finančnej straty
- Poistenie náhradného vozidla
- Poistenie batožiny
- Úrazové poistenie osôb vo vozidle

2) Skúsenosti a znalosti klienta týkajúce sa poistenia, a ktoré má záujem; t. j., má klient predchádzajúce skúsenosti a znalosti vzťahujúce sa k takému typu poistenia, ak áno, aké?
 nemá

3) Klient má vo vzťahu k požadovanému poisteniu tieto špecifické požiadavky:
 nemá

4) Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol zo strany finančného agenta upozornený:

Povinné zmluvné poistenie

Limit plnenia EUR

Spoluúčasť áno nie

Asistenčná služba áno nie

KASKO poistenie

Základné poistenie:

- pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie
- skiel a vybraných rizík
- pre prípad odcudzenia celého vozidla

Doplnkové poistenie:

- pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti
- pre prípad odcudzenia
- pre nadštandardnú výbavu vozidla
- úrazové poistenie osôb vo vozidle
- batožiny
- havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností
- náhradného vozidla
- finančnej straty
- KASKO Economy
- Rozšírenie územnej platnosti

KASKO poistenie - Moje auto

Modul poisťného krytia:

- BASIC
- STANDARD
- OPTIMAL
- Poistenie doplnkovej výbavy

Ďalšie poistenia:

- Poistenie finančnej straty
- Poistenie náhradného vozidla
- Poistenie batožiny
- Úrazové poistenie osôb vo vozidle

5) Sprostredkovaný poisťný produkt a dôvody, na základe ktorých finančný agent, v súvislosti s požiadavkami klienta na poistenie, poskytuje svoje odporúčanie pre výber daného poisťného produktu:
 produkt vyhovuje potrebe klienta

