

Číslo návrhu:



9860293095

**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

ID - kód  
nevpisovať

### Poistenie vozidiel MOJE AUTO

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

#### Poistník

Rodné číslo / IČO  Telefónne číslo

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred  
menom  Titul za  
menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

E-mail pre  
elektronickú  
korešpondenciu

@  Heslo

Poistník je: FO  PO  živnostník - FO  platiteľ DPH  PEO\* (vyplniť v prípade,  
ak je poistník PEO)

#### Kontaktná adresa

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred  
menom  Titul za  
menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

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

Rodné číslo / IČO  PEO\* (vyplniť v prípade, ak je vlastník vozidla PEO)

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred  
menom  Titul za  
menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

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

Rodné číslo / IČO  PEO\* (vyplniť v prípade, ak je držiteľ vozidla PEO)

Priezvisko /  
obchodné meno

Meno  Titul pred  
menom  Titul za  
menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSČ

\* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



A 3 R C 1 1 1 6 0 1 J

Verzia AMC: 2016.12.30.1103.D3

Tl. č. 1116/ AMC / XI. 2016  
číslo strany 1 zo 4

9860293095

**Vozidlo**

Kód zo sadzobníka PZP	<input type="text" value="OA2"/>	Rok výroby / dátum 1. evidencie	<input type="text" value="15"/>	<input type="text" value="03"/>	<input type="text" value="2005"/>
EČ	<input type="text" value="BA486MD"/>	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)	<input type="text" value="SB772160"/>		
VIN	<input type="text" value="SJNBAN16U0548329"/>		Kategória vozidla	<input type="text" value="M"/>	
Značka	<input type="text" value="NISSAN"/>	Počet najazdených kilometrov	<input type="text" value="142 000"/>		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	<input type="text" value="ALMERA"/>				
Zdvihový objem valcov (cm <sup>3</sup> )	<input type="text" value="1 769"/>	Výkon motora (kW)	<input type="text" value="85"/>	Druh paliva	<input type="text" value="BA"/>
Farba	<input type="text" value="Šedá"/>			Metalíza	<input checked="" type="checkbox"/>
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	<input type="text" value="1 580"/>	Počet miest na sedenie (sedadiel)	<input type="text" value="5"/>		

**Rekapitulácia poistného**

<input checked="" type="checkbox"/> PZP	za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) <sup>1)</sup>	<b>Prvé poistné v EUR</b>	<input type="text" value="152"/>	,	<input type="text" value="14"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Moje auto KASKO	za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO <sup>2)</sup>		<input type="text" value="436"/>	,	<input type="text" value="93"/>
		<b>Prvé poistné spolu v EUR</b>	<input type="text" value="589"/>	,	<input type="text" value="07"/>
<input type="checkbox"/> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla	za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla <sup>3)</sup>	<b>Jednorazové poistné v EUR</b>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

**Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:**
 .  . 
**Informácie pre poistníka o založení služby elektronickej korešpondencie:**

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicnú korešpondenciu si poistník touto poistnou zmluvou Poistenie vozidiel MOJE AUTO zriadi službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „služba EK“) a zároveň prejaví súhlas s jej poskytovaním. Zasielanie korešpondencie elektronicnou formou nie je spolplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk). Založenie, zmenu a zrušenie spôsobu zasielania korešpondencie elektronicnou formou vykoná poisťovateľ bez zbytočného odkladu. O dátume účinnosti založenia, zmeny alebo zrušenia služby EK bude poistník informovaný poštovou zásielkou alebo e-mailom. Ak poistník uvedie heslo, korešpondencia zasielaná elektronicky bude skomprimovaná programom WinZip a bude ju možné otvoriť až po zadaní hesla. V prípade, že poistník zabudne heslo, je potrebné navštíviť predajné miesta poisťovateľa alebo kontaktovať Infolinku 0800 122 222, kde mu bude po overení totožnosti heslo oznámené.

**Zmena v poistných podmienkach o spôsobe doručovania písomností:**

Ak si poistník zriadi službu EK, poisťovateľ mu bude zasielať prostredníctvom e-mailu (elektronicky) pravidelnú korešpondenciu podľa ním zvoleného intervalu platby poistného a mimoriadnu korešpondenciu, s výnimkou korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí, alebo pri ktorej z jej povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ju inak ako prostredníctvom e-mailu (službou EK budú napríklad doručované: predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti). Poistník uzavretím poistnej zmluvy, ktorou zároveň zriadi službu EK k tejto poistnej zmluve, potvrdzuje, že si je vedomý toho, že od momentu aktivácie služby EK mu bude korešpondencia, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicky. Poistník sa takou poistnou zmluvou zároveň zaväzuje hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy. Povinnosť zaslania korešpondencie poistníkovi elektronicky je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné zadanie jednotlivých údajov poistníkom. Založením služby EK nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre korešpondenciu doručovanú prostredníctvom pošty.

<sup>1)</sup> PZP (Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla) sa riadi všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.03.2015 vydaných poisťovateľom.



A 3 R C 1 1 1 6 0 2 K

<sup>2)</sup> Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poisťovacími podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitnými poisťovacími podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 a Osobitnými poisťovacími podmienkami pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 vydaných poisťovateľom v prípade, ak bolo dojednané úrazové pripoistenie osôb vo vozidle.

<sup>3)</sup> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poisťovacími podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poisťovacími podmienkami k poisteniu motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom.

### Spracúvanie osobných údajov:

Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č.39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník svojím podpisom v tomto dokumente dáva súhlas, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťovních udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaisťovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťovacej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poisťovacej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťovacej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb.

Poistník svojím podpisom v tomto dokumente dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

### Vyhlásenie poisťníka:

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím poisťovacej zmluvy oboznámený s obsahom poisťovních podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom 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 vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poisťník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla a zabezpečovacích zariadení žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla a zabezpečovacích zariadení pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu poisťovacej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poisťovacej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poisťovacej zmluvy PZP sa považuje riadne vyplnená príloha Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) označená v záhlaví ako „Návrh na uzavretie poisťovacej zmluvy“ s pripojeným podpisom poisťníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie poisťovacej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poisťovacej karty pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Uvedené nemá vplyv na platnosť predbežného poistenia zodpovednosti. Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poisťovacej zmluvy, ktorej predmetom je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako „Nová poisťovacia zmluva“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poisťovacej zmluvy doručí poisťovaciu kartu pre dojednané poistenie. Poistník berie na vedomie, že počas platnosti poisťovacej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poisťovacie až do výšky 100 % ročného poisťovacieho prísľúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb v PZP, Moje auto KASKO a v Krátkodobom rozšírení územnej platnosti KASKO poistenia vozidla. Poisťovateľ bude poisťníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom príloh Povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Moje auto KASKO môže vykonať aj zmeny poistení dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE



AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, resp. pred uzavretím poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy príslušnú k poisťným podmienkam.

Poisťník podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poisťné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané týmto dokumentom, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

- v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu.
- sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
- elektronicky na nasledovnú e - mailovú adresu poisťníka

Poisťník podpisom v tomto dokumente potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poisťných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu“, poisťné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tejto poisťnej zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poisťník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poisťných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poisťných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že si je vedomý, že poisťné podľa Sadzobníka 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 uzavretie poisťnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník týmto 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.

Poisťník vyhlasuje, 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 táto poisťná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

#### Vyhlásenie oprávneného zástupcu poisťovateľa:

Vyhlasujem, že som osvedčil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti a vykonal a overil identifikáciu podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov.

Počet príloh      Poznámky

2	
---	--

Predajca

BA

Zdroj obchodu

I



Podpis poisťníka



Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00005532

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421903634550

Priezvisko a meno / obchodné meno

Leikertová Blanka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Leikertová Blanka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/



A 3 R C 1 1 1 6 0 4 M

ID - kód  
nevpisovať

Príloha k poistnej zmluve  
(č. návrhu / č. zmluvy) 9860293095

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh na uzavretie  
poistnej zmluvy

RČ / IČO  
poistníka 30865433

Návrh zmeny  
poistnej zmluvy

DT - kód  
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca  
/ ziskateľské číslo

### Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

VOZIDLO Evidenčné číslo BA486MD VIN SJNBAN16U0548329

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od: 12 . 04 . 2017 00 : 00

Začiatok účinnosti zmeny poistnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú  na dobu do:

Spôsob platenia bežné poistné  jednorazové poistné

Prvé poistné poštovým peňažným poukazom  bankovým prevodom  v hotovosti  Inkasný doklad číslo

Ďalšie poistné ePoukazom  bankovým prevodom

Iné údaje o poistníkovi Vodičské oprávnenie od

### Dvojstopové motorové vozidlá s evidenčným číslom s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

BASIC  Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

STANDARD  Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

OPTIMAL  Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Spoluúčasť v EUR 0 , 00 Asistenčné služby pre vozidlo a posádku (AS) S\* Ročné poistné za asistenčnú službu v EUR 3 , 60

\* S - AS Štandard; L - AS Lady.

### Ostatné vozidlá

Limit poistného plnenia A v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Limit poistného plnenia B v zmysle ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Ročné poistné PZP v EUR 169 , 95

Doba škodového priebehu v mesiacoch 0

Pre účely priznania bonusu alebo uplatnenia malusu poistník vyhlasuje, že doteraz v súvislosti s jeho zodpovednosťou za prevádzku motorového vozidla

nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške 5 %

došlo k výplate poistného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške %

Ročné poistné PZP po zohľadnení bonusu/malusu v EUR 161 , 45



A 3 R C 1 1 5 1 0 1 1

9860293095

Úprava poistného PZP

ZR08

Celkom

8 %

Ročné poistné PZP po úprave v EUR+AS

152 , 14

Poistná sadzba podľa MK

Splátky poistného

ročné  polročné  štvrťročné 

Splátkové poistné v EUR

152 , 14

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, 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 uzaviera vo vlastnom mene:

 Áno  Nie, uzavretá v mene

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Počet príloh

Poznámky

Počet príloh	Poznámky
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deň uzavretia/zmeny poistnej zmluvy

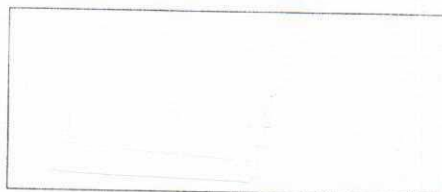
02 . 01 . 2017

Predajca

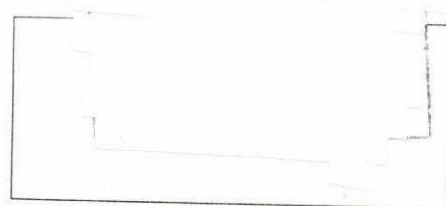
BA

Zdroj obchodu

I



Podpis poistníka



Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00005532

Priezvisko a meno / obchodné meno

Leikertová Blanka

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Leikertová Blanka

Telefón

+421903634550

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poisťovateľa.



A 3 R C 1 1 5 1 0 2 J

ID - kód  
nevpisovať

Príloha k poistnej zmluve  
(č. návrhu / č. zmluvy)

9860293095

Číslo rámcovej zmluvy

Nová  
poistná zmluva

RČ / IČO  
poistníka

30865433

Návrh zmeny  
poistnej zmluvy

Kategória vozidla

### Moje auto KASKO

DT - kód  
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca  
/ ziskateľské číslo

### VOZIDLO

Evidenčné číslo BA486MD

VN SJNBAN16U0548329

Nové vozidlo

Dátum prevzatia

Poistník vozidlo poistuje pre nasledujúce druhy použitia:

bežná prevádzka

pancierové vozidlo

vozidlo s právom prednostnej jazdy

nebezpečný náklad

taxislužba

autopožičovňa

Začiatok poistenia od:

12

04

2017

00

: 00

okamihu vykonania obhliadky  
vozidla poisťovateľom

Začiatok účinnosti

zmeny poistnej zmluvy:

Poistenie na dobu neurčitú  na dobu do:  .  .

Spôsob platenia bežné poistné  jednorazové poistné

Prvé poistné

poštovým  
peňažným  
poukazom

bankovým  
prevodom

v hotovosti

Inkasný doklad číslo

Ďalšie poistné ePoukazom

bankovým  
prevodom

### Výbava vozidla

Značka a typ autorádia

sony

CD menič

navigačný systém  
(pevne zabudovaný)

disky kolies  
z ľahkých zliatin

xenónové  
svetlomety

kožené  
čalúnenie

Doplnková

výbava vozidla

Poistná  
suma  
v EUR

Iná výbava/popis  
samostatnej technickej  
jednotky

### Poistná suma

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 poisťníkom".

Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom

NAT kód 503945

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je  
krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.

Cena vozidla  
bez DPH

Percento  
poistenia  %



A 3 R C 1 1 3 4 0 1 J

**Modul poistného krytia**
 BASIC  BASIC+  OPTIMAL  OPTIMAL+ 

 Spoluúčasť 5%, min. 65 EUR  5%, min. 150 EUR  10%, min. 330 EUR  Iná  %,  EUR

 Kód vozidla  Sadzba poistného  ,  % Ročné poistné v EUR  , 

 Priaznivá doba škodového priebehu v mesiacoch  Ročné poistné po zohľadnení priaznivej doby škodového priebehu v EUR  , 

 Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená „Územná platnosť SR+ČR“. Územná platnosť SR+ČR 

 Koeficient za druh použitia vozidla  ,  -násobok Ročné poistné v EUR  , 
**Úprava poistného**
 Úprava      Celkom  % Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia po úprave v EUR  , 

 Vinkulácia poistného plnenia: áno  Zrušenie platnej vinkulácie: 
**Pripoistenie zrážky vozidla so zvieratám (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)**
 Sadzba poistného  % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytia Ročné poistné v EUR  , 

 Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy 
**Pripoistenie čelného skla poisteného vozidla** Poistná suma 200 EUR  400 EUR  700 EUR  1000 EUR 

 Toto pripoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti. Ročné poistné v EUR  , 

 Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy 
**Pripoistenie finančnej straty**
 Obstarávacia cena v EUR  ,  Obstarávacia cena vozidla bez DPH 

Obstarávacia cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Obstarávacia cena vozidla bez DPH“.

Dojednáva sa pripoistenie 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  Doba poistenia 3 roky  4 roky 

 Sadzba poistného  ,  % Ročné poistné v EUR  , 

 Vinkulácia poistného plnenia: áno  Zrušenie platnej vinkulácie: 

 Vykonanie obhliadky pri zmene poistnej zmluvy 
**Pripoistenie náhradného vozidla**
 Poistná suma 50 EUR  100 EUR  Doba prenájmu náhradného vozidla 5 dní  10 dní 

 Ročné poistné v EUR  , 
**Pripoistenie batožiny**
 Poistná suma 600 EUR  1200 EUR  Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

 Ročné poistné v EUR  , 




**Úrazové pripoistenie 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  , Ročné poistné v EUR  ,  Úrazový balíkRočné poistné v EUR za úrazový balík  , **Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla**

Nadštandardná výbava

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Poistná suma určená  
poistníkom v EUR

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Celková poistná  
suma v EUR  , Sadzba poistného  ,  %Ročné poistné v EUR  
 , 

Spoluúčast' sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.

**Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti**Kód  Spoluúčast' 200 EUR  5%, min. 300 EUR  10%, min. 300 EUR Sadzba poistného  ,  % Ročné poistné v EUR  , 

Toto pripoistenie sa okrem Všeobecných poistných podmienok pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016, Osobitných poistných podmienok pre úrazové pripoistenie k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 30.09.2016 riadi aj Všeobecnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky právnických a podnikajúcich fyzických osôb zo dňa 1.5.2012 (VPP-SE) a Osobitnými poistnými podmienkami Poistenie strojov a elektroniky zo dňa 21.10.2013 (OPP-SE). Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE dojednané touto poistnou zmluvou sú špecifikované v jej Prílohe č. 1 - Odchylnosti od ustanovení VPP-SE a OPP-SE pre účely Pripoistenia vozidla pri pracovnej činnosti v poistení Moje auto KASKO, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník potvrdzuje, že mu bola Príloha č. 1 odovzdaná v písomnej podobe pred podpísaním tohto dokumentu a s jej obsahom sa oboznámil.

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa riadi pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že tieto poistné podmienky sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa. V prípade dojednanja začiatku poistenia okamihom vykonania obhliadky, je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy aj vyplnený a zmluvnými stranami podpísaný záznam o obhliadke.

Poistné obdobie ročné  polročné  štvrtročné Lehotné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR  436 ,  93 Pripoistenie /  Vyradenie výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)

Výbava vozidla

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Poistná suma výbavy  
vozidla v EUR

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podľa  
faktúry / cenníka

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>



A 3 R C 1 1 3 4 0 3 L

### Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení

(vyplnené na základe informácie uvedenej poisníkom)

Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ

Počet (ks) kľúčov od vozidla  servisných kľúčov  kľúčov od zabezp. zariadení

imobilizér  imobilizér v kľúči  alarm v kľúči  ovládačov od alarmu

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

Poisník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, 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 uzaviera vo vlastnom mene:

Áno  Nie, uzavretá v mene

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Počet príloh Poznámky

Počet príloh	Poznámky
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deň uzavretia/zmeny poistnej zmluvy

.  .

Predajca

Zdroj obchodu

Podpis poisníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poistného dostanete od oprávneného zástupcu poisťovateľa.



A 3 R C 1 1 3 4 0 4 M