



MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA

Poistník

Obchodné meno: **Národný jadrový fond**

E-mail: **strazovcova@njf.sk**

Telefón:

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	EČV: BL517RY	Balík MAX it 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 Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 08.02.2025 Asistenčné služby: rozšírené Ročné poistné za uzatvorený balík: 973,20 EUR
	Značka vozidla: ŠKODA Model vozidla: SUPERB	

Poistné

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: **973,20 EUR**

Prvé poistné na úhradu: **394,59 EUR**

Lehota platenia:



ročná splátka



polročné splátky



štvrtročné splátky

Informácie o ziskateľovi

Priezvisko a meno/obchodné meno: **Majba Otokar / PS Servis, s.r.o.**

E-mail: **oto.majba@psservis.eu**

Telefón: **+421903453982**

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.

MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880231986

VARIABILNÝ SYMBOL 9300077361

OBCHODNÉ MENO Národný jadrový fond

IČO KLIENTA 30865433

Výročný deň: 06. 07.

	EČV/VIN		Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	BL517RY	Vozidlo	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 poistníkom.	ŠKODA SUPERB	28. 02. 2017
		Poistenie	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 Asistenčné služby: rozšírené Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 08. 02. 2025 00:00 Ročné poistné za uzatvorený balík: 973,20 EUR Zaniknutá zmluva č.: 8020190276		

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zasklenie spoluúčast' vo výške 100 EUR.

Poistenie vozidiel uvedených v tomto Zozname vozidiel vznikne zaplatením lehotného poistného/prorátneho (pomerného) poistného/odsúhlasením. Lehota na zaplatenie lehotného/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 poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo podanie poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu alebo podania poistné aj pripísané. Za odsúhlasenie poistníkom sa považuje konanie, ktorým osoba/osoby oprávnené konať v mene poistníka v linku (hypertextový odkaz na webovú stránku) k tomuto Zoznamu vozidiel, ktorý poisťovateľ doručí na e-mail osôb oprávnených konať v mene poistníka, zadá/zadajú kód, ktorý poisťovateľ doručí na telefónne číslo/číslo osôb oprávnených konať v mene poistníka, a následne takto zadaný kód potvrdí klikom na tlačidlo „Akceptovať“. V prípade, ak bude lehotné/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 zaplatením 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 poistník 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 balíku daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Ak v Zozname vozidiel nie je uvedená Zaniknutá zmluva, resp. zmluvy, 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: 227,88 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 973,20 EUR

Prorátne (pomerné) poistné na úhradu: **394,59 EUR**

Dátum splatnosti lehotného poistného / prorátneho (pomerného) poistného: **08. 02. 2025**

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel: **04. 02. 2025**

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko: **Zuzana Strážovcová**

E-mail: **strazovcova@njf.sk**

Telefón:

Informácie o ziskateľovi

Získateľské číslo 1: **00047455**

Meno a priezvisko/obchodné meno: **Otokar Majba/PS Servis, s.r.o.**

Telefón: **+421903453982**

E-mail: **oto.majba@psservis.eu**

ORIGINAL

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. PLATÍ - VAL ID						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	SK / 009 /					
08		02									
(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. BL517RY						6. Kategória vozidla Category of Vehicle*			7. Značka vozidla Make of Vehicle		
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 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 BY IR 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://qc-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://qc-territorial-validity.cobx.org											

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Národný jadrový fond Tomášikova 179/22 , 82102 Bratislava		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by		Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.	
• Názov poisťovateľa Name of the Insurer		Pribinova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic	
• Adresa poisťovateľa Address of the Insurer			
Voľné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer		Allianz 	
• Logo spoločnosti Logo of the company		Infolinka: +421 2 50 122 222	
• Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s)		www.allianz.sk	
• Webová stránka Homepage			
• E-mail adresa E-mail			
		Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. Juraj Dlhopoiček, MSc. Ing. Jozef Paška člen predstavenstva člen predstavenstva	

* 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 MOTOCYKEL / MOTORCYCLE D BICYKEL S POMOCNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER

ORIGINAL

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. PLATÍ - VAL ID						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	SK / 009 /					
(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.						6. Kategória vozidla Category of Vehicle*			7. Značka vozidla Make of Vehicle		
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 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 BY IR 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://qc-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://qc-territorial-validity.cobx.org											

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Národný jadrový fond Tomášikova 179/22 , 82102 Bratislava		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by		Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.	
• Názov poisťovateľa Name of the Insurer		Pribinova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic	
• Adresa poisťovateľa Address of the Insurer			
Voľné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer		Allianz 	
• Logo spoločnosti Logo of the company		Infolinka: +421 2 50 122 222	
• Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s)		www.allianz.sk	
• Webová stránka Homepage			
• E-mail adresa E-mail			
		Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. Juraj Dlhopoiček, MSc. Ing. Jozef Paška člen predstavenstva člen predstavenstva	

* 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 MOTOCYKEL / MOTORCYCLE D BICYKEL 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,
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 Národný jadrový fond Tomášikova 179/22 82102 Bratislava
Poistník:	IČO/RČ: 30865433	
Národný jadrový fond Tomášikova 179/22 82102 Bratislava		Vyúčtovanie poistného: Konštantný symbol: 3558 Variabilný symbol: 9300077361 Dodacie platobné podmienky: Dátum splatnosti: 08. 02. 2025 Forma úhrady: bankový prevod Deň odoslania: 04. 02. 2025

Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ: **394,59 EUR**



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO				
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880231986		
EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
BL517RY		08. 02. 2025	05. 07. 2025	394,59 EUR
SPOLU				394,59 EUR