

Číslo návrhu:

ID - kód
nevpisova



9860151596

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poisťovateľ 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 Telefón

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

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

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred
menom Titul 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
menom Titul za
menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ



A 3 R C 1 1 4 2 0 1 1

Verzia Allegra: 06.05-1137.D14

TI. č. 1142/allegro / IV. 2015
číslo strany 1 zo 4

Vozidlo

Kód zo sadzobníka PZP	OA2	Rok výroby/ dátum 1. evidencie	25	02	2003
EČ	NO005BU	Číslo osvedčenia o evidencii (TP)			
VIN			Kategória vozidla	M	
Značka	ŠKODA	Počet najazdených kilometrov	270 000		
Obchodný názov, typ, variant, verzia	OCTAVIA				
Zdvihový objem valcov (cm ³)	1 781	Výkon motora (kW)	110	Druh paliva	BA
Farba	Modrá	Metalíza	<input checked="" type="checkbox"/>		
Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)	1 930	Počet miest na sedenie (sedadiel)	5		

Rekapitulácia poistného

	Prvé poistné v EUR
<input type="checkbox"/> PZP za podmienok uvedených v prílohe Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP) ¹⁾	
<input checked="" type="checkbox"/> Moje auto KASKO za podmienok uvedených v prílohe Moje auto KASKO ²⁾	58 , 44
	Prvé poistné spolu v EUR 58 , 44
<input type="checkbox"/> Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla za podmienok uvedených v prílohe Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla ³⁾	
	Jednorazové poistné v EUR

Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

11	06	2015
----	----	------

Informácie pre poistníka o založení služby elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicnú korešpondenciu si poistník 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 spoplatnené. O zmenu a zrušenie služby môže poistník požiadať na všetkých predajných miestach poisťovateľa alebo prostredníctvom internetovej stránky 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.

¹⁾ 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.

²⁾ Moje auto KASKO sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poistnými podmienkami k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 vydaných poisťovateľom.



A 3 R C 1 1 4 2 0 2 J

³⁾ Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO zo dňa 15.12.2014 a Osobitnými poistnými 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. 8/2008 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 poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistovníam za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej 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 poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb.

Poistník svojím podpisom na 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 poistníka:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tohto dokumentu oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa. 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 poistnej zmluvy, ktorej predmetom je PZP, dochádza až akceptáciou návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poisťovateľom. Za návrh poistnej 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 poistnej zmluvy“ s pripojeným podpisom poistníka a oprávneného zástupcu poisťovateľa. Akceptáciu návrhu na uzavretie poistnej zmluvy PZP poisťovateľ vykoná doručením poistky 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 poistnej zmluvy, ktorej predmetom je Moje auto KASKO/Krátkodobé rozšírenie územnej platnosti KASKO poistenia vozidla dochádza podpísaním príslušnej prílohy označenej ako „Nová poistná zmluva“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poistníkovi ako potvrdenie takéhoto uzavretia poistnej zmluvy doručí poistku pre dojednané poistenie. Poistník berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100% ročného poistného prislúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb v PZP a v KASKO poistení. Poisťovateľ bude poistníka 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.



9860151596

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie. 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, ktorá tvorí súčasť poisťnej zmluvy ako jej príloha.

Počet príloh Poznámky

1

Predajca

99

Zdroj obchodu

I

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00036361

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421905200566



A 3 · R · C 1 1 4 2 0 4 L



Podpis poisťníka



Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Priezvisko a meno / obchodné meno

Respect Slovakia, s.r.o.

Priezvisko a meno spolupracovníka

Zuzana Korbelová

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/

ID - kód
nevpisova

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

9860151596

Nová
poisťná zmluva
Návrh zmeny
poisťnej zmluvy

RČ / IČO
poisťníka 17050502

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Moje auto KASKO

VOZIDLO

Evidenčné číslo NO005BU

VIN

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, P, T, V)

Začiatok poistenia od:

11 . 06 . 2015 15 : 46

Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy:

.

Poistenie na dobu neurčitú

na dobu do: . .

Spôsob platenia bežné poisťné

jednorazové poisťné

Prvé poisťné
poštovým
peňažným
poukazom

bankovým
prevodom

v hotovosti
Inkasný doklad číslo

Ďalšie poisťné ePoukazom

bankovým
prevodom

Výbava vozidla

Značka a typ autorádia

CD menič

navigačný systém
(pevne zabudovaný)

disky kolies
z ľahkých zliatin

xenónové
svetlomety

kožené
čalúnenie

Doplnková
výbava vozidla

Poisťná
suma
v EUR

Iná výbava/popis
samostatnej technickej
jednotky

Poisťná suma

Dojednáva sa maximálna výška poisťného plnenia z jednej poisťnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom".

Poisťná suma (cena) vozidla určená poisťníkom ,

NAT kód

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

Cena vozidla
bez DPH

Percento
poistenia %

Modul poisťného krytia

BASIC

BASIC+

OPTIMAL

OPTIMAL+

Spoluúčasť 5%, min. 65 EUR

5%, min. 150 EUR

10%, min. 330 EUR

Iná %, EUR

Kód vozidla

Sadzba poisťného , % Ročné poisťné v EUR ,

Priaznivá doba škodového
priebehu v mesiacoch

Ročné poisťné 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
poisťné v EUR ,



A 3 R C 1 1 3 1 0 1 G

Úprava poistného	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Celkom	<input type="text"/> %	Ročné poistné za dojednaný modul poistného krytia po úprave v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vinkulácia poistného plnenia:	áno <input type="checkbox"/>						Zrušenie platnej vinkulácie:	<input type="checkbox"/>		

Pripoistenie zrážky vozidla so zvierateľom (k modulu poistného krytia BASIC, BASIC+)

Sadzba poistného	<input type="text"/> % z ročného poistného za dojednaný modul poistného krytia	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------	--	---------------------	----------------------	----------------------

Pripoistenie čelného skla poisteného vozidla	Poistná suma	200 EUR <input type="checkbox"/>	400 EUR <input type="checkbox"/>	700 EUR <input type="checkbox"/>	1000 EUR <input type="checkbox"/>		
Toto pripoistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.					Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pripoistenie finančnej straty

Obstarávacia cena v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Obstarávacia cena vozidla bez DPH	<input type="checkbox"/>
-------------------------	----------------------	----------------------	-----------------------------------	--------------------------

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	<input type="checkbox"/>	Doba poistenia	3 roky <input type="checkbox"/>	4 roky <input type="checkbox"/>
--	--------------------------	----------------	---------------------------------	---------------------------------

Sadzba poistného	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------	----------------------	----------------------	---	---------------------	----------------------	----------------------

Vinkulácia poistného plnenia:	áno <input type="checkbox"/>	Zrušenie platnej vinkulácie:	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------

Pripoistenie náhradného vozidla

Poistná suma	50 EUR <input type="checkbox"/>	100 EUR <input type="checkbox"/>	Doba prenájomu náhradného vozidla	5 dní <input type="checkbox"/>	10 dní <input type="checkbox"/>		
					Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pripoistenie batožiny

Poistná suma	600 EUR <input type="checkbox"/>	1200 EUR <input type="checkbox"/>	Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.		
			Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Úrazové pripoistenie osôb vo vozidle

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR	<input type="text"/>	33 200	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	22
--	-------------------------------------	----------------------	--------	---------------------	----------------------	----	----------------------	----

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR	<input type="text"/>	33 200	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	22
---	-------------------------------------	----------------------	--------	---------------------	----------------------	----	----------------------	----

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR	<input type="text"/>	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	-------------------------------------	----------------------	---------------------	----------------------	----------------------

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia	Poistná suma na jedno sedadlo v EUR	<input type="text"/>	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	-------------------------------------	----------------------	---------------------	----------------------	----------------------

Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	58	<input type="text"/>	44
---------------------	----------------------	----	----------------------	----

<input type="checkbox"/> Úrazový balík	Ročné poistné v EUR za úrazový balík	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	--------------------------------------	----------------------	----------------------

Pripoistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Nadštandardná výbava	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Poistná suma určená poistníkom v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Celková poistná suma v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sadzba poistného	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%	Ročné poistné v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------	----------------------	------------------	----------------------	----------------------	---	---------------------	----------------------	----------------------

Spoluúčast sa dojednáva rovnaká ako v uzavretom module poistného krytia.



Pripoistenie vozidla pri pracovnej činnosti

Kód Spoluúčasť 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 15.12.2014 a Osobitných poistných podmienok k poisteniu Moje auto KASKO zo dňa 15.12.2014 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 ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistné obdobie ročné polročné štvrtročné

Lehotné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR ,

Pripoistenie / Vyradenie výbavy vozidla (s výnimkou nadštandardnej výbavy vozidla)

Výbava vozidla	Poistná suma výbavy vozidla v EUR	Podľa faktúry / cenníka
<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"/>

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

Počet (ks) kľúčov od vozidla servisných kľúčov kľúčov od zabezp. zariadení Mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom - značka, typ
imobilizér imobilizér v kľúči alarm v kľúči ovládačov od alarmu

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



A 3 R C 1 1 3 1 0 3 1

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; poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

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"/>

Predajca

Zdroj obchodu

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

MA číslo 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 1 0 4 J