


viac ako / štandard


BA



Poistná zmluva pre poistenie vozidiel

Auto GO 0217

ČÍSLO ZMLUVY

8701452648

**BANKOVÉ
SPOJENIE**

 IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110
 BIC: UNCRSKBX
 VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO ZMLUVY

2 9 9 0 0 0 0 0 7 7 2

 ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

 OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

Poistovateľ:

AXA pojišťovna a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 281 95 604, spoločnosť je zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 12826, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: AXA pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Kolárska 6, 811 06 Bratislava, IČO: 36 857 521, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 1576/B

Korešpondenčná adresa: AXA pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Kolárska 6, 812 64 Bratislava, Slovenská republika (ďalej len „poistovateľ“)

X POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA		☒ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO		☐ PLATITEĽ DPH	
TITUL PRED MENOM	PRIEZVISKO/NÁZOV	M Š K P ú c h o v s . r . o .		TITUL ZA MENOM	
MENO				ŠTÁTNÁ PRÍSLUŠNOSŤ	
TRV. POBYT/ SÍDLO - ULICA	1 . m á j a	RODNÉ ČÍSLO/IČO	3 6 3 3 2 5 0 0	PSČ	0 2 0 0 1
OBEC	P ú c h o v	ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ	2 9 / 8 3 4		
E-MAIL		ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)	S K	MOBIL/ TELEFÓN	
			@		

Uvedením e-mailovej adresy poistník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poistovateľ v súlade s článkom 11 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

☐ ZASTUPUJE	VO FUNKCII
KOREŠP. ADRESA	MENO
PRIEZVISKO	
ULICA	
PSČ	OBEC
	ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ
	ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)

VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA		☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO		☐ PLATITEĽ DPH	
TITUL PRED MENOM	PRIEZVISKO/NÁZOV	RODNÉ ČÍS./IČO		TITUL ZA MENOM	
MENO		ČÍS. SÚPIS./ ORIENTAČNÉ		ŠTÁTNÁ PRÍSLUŠNOSŤ	
TRV. POBYT/ SÍDLO - ULICA		ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)		PSČ	
OBEC		MOBIL/ TELEFÓN			

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA		☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO		☐ PLATITEĽ DPH	
TITUL PRED MENOM	PRIEZVISKO/NÁZOV	RODNÉ ČÍS./IČO		TITUL ZA MENOM	
MENO		ČÍS. SÚPIS./ ORIENTAČNÉ		ŠTÁTNÁ PRÍSLUŠNOSŤ	
TRV. POBYT/ SÍDLO - ULICA		ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)		PSČ	
OBEC		MOBIL/ TELEFÓN			
PROFESIA	I n é	KÓD PROFESIE	1 9 9		

X VOZIDLO										8701452648-2/3																																																	
TOVÁRENSKÁ ZNAČKA					C I T R O E N										MODEL					B E R L I N G O																																							
EVIDENČNÉ Č. VOZIDLA					ČÍSLO TECH. PREUKAZU					VIN KÓD																																																	
KATEGÓRIA VOZIDLA					X M1 N1 01					ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³)					1 3 6 0					VÝKON (KW)					5 5					CELKOVÁ HMOTN. (KG)					1 7 8 0					ROK VÝROBY					2 0 0 3					POČET SEDADIEL					5				
PALIVO					X BA NM INÉ					SPOTR. PALIVA (L/100 KM)					, 0					PREVODOVKA (MAN/AUT)					M A N					STAV TACH. (KM)										LEASING										VOZIDLO JE POŠKODENÉ									

X POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA										PZP PLUS										PZP PRÉMIUM									
X ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €										LIMIT 2,5/5 MIL. €										LIMIT 5/7 MIL. €									
ŠKODA NA ZDRAVÍ 5 MIL. €										+ ÚRAZ VODIČA 10 TIS. €										+ ÚRAZ VODIČA 20 TIS. €									
ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €																				+ BATOŽINA 500 €									
ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €																				+ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI									
																				+ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €									

BONUS MALUS		ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)		ALEBO		X OBCHODNÁ ZĽAVA		MALI STE ŠKODU		ÁNO		X NIE	

RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)		VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA		TAXISLUŽBA, POŽIČOVNÁ		VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD		KOEFL.		0, 5 0		POISTNÉ (€)		7 2, 7 0	

HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU

ROZSAH POISTENIA										GO MINI										GO KLASIK										GO MAXI									
										ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU										GO MINI + HAVÁRIA										GO KLASIK + GAP									

VOZIDLO		POISTENÉ NA		VŠEOBECNÚ CENU		NOVÚ CENU		BEZ DPH		POISTNÁ SUMA (€)				POISTNÁ SUMA (€)				POISTNÁ SUMA (€)				POISTNÁ SUMA (€)				POISTNÁ SUMA (€)				POISTNÁ SUMA CELKOM (€)			

X SPOLUÚČASŤ		66 €		5 %		MIN. 166 €		10 %		MIN. 332 €		1 000 €		SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA		SADZBA (%)				POISTNÉ (€)											

BONUS MALUS		ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)		ALEBO		X OBCHODNÁ ZĽAVA		MALI STE ŠKODU		ÁNO		NIE	

POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ		RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)		VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA		TAXISLUŽBA, POŽIČOVNÁ		VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD		KOEFL.		POISTNÉ (€)		0	

VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO		NÁZOV SPOLOČNOSTI		IČO		ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO									

X POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV

KOEFICIENTY ZĽAV		INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT		1, 0 0		ZĽAVA (KOEFL.) ZA VIAC PRODUKTOV		1, 0 0		ROČNÁ PLATBA (KOEFL.)		0, 9		POISTNÉ (€)		6 5, 4 0	

PRIPOISTENIE

PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX										POISTNÉ (€)										0																																																	
ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE										VODIČA										VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE										LIMIT																				POISTNÉ (€)										0									
PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA																																								POISTNÉ (€)										0																			
PRIPOISTENIE BATOŽINY																																								POISTNÉ (€)										0																			
PRIPOISTENIE SKIEL										LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:										400 €										800 €										1 600 €										POISTNÉ (€)										0									
(POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)																																								POISTNÉ (€)										0																			
ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE¹⁾										(POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)																														POISTNÉ (€)										0																			
PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU¹⁾										(POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)																														POISTNÉ (€)										0																			
PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU¹⁾										(POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)																														POISTNÉ (€)										0																			

¹⁾ Možno uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

LIMIT POISTNÉHO
PLNENIA V (€)

POISTNÉ
(€)

0

POKIAK JE TENTO PRODUKT UZATVORENÝ SAMOSTATNE, NIE JE MOŽNÉ K NEMU UZATVORIŤ ŽIADNE Z VYŠŠIE UVEDENÝCH PRIPOISTENÍ.

X PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB ☒ POŠTOVÝ
POUKAZ ☐ PREVODNÝ
PRÍKAZ **FIX** 1 6,0 **ROČNÉ POISTNÉ** 8 1,4 0
(€) (€)
FREKVENCIA ☒ ROČNÉ
SPLÁTKY ☐ POLROČNÉ
SPLÁTKY ☐ ŠTVRTROČNÉ
SPLÁTKY **KOEF.** 1,0 0 **SPLÁTKA** 8 1,4 0
POISTNÉHO (€)

X ZAČIATOK POISTENIA A OBHLIADKA VOZIDLA

DÁTUM
ZAČIATKU 0 5.12.2017 HODÍN 1 5 MINÚT 3 0

DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA
(K HAVARIJNÉMU POISTENIU)

X DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV Rizikovosť klienta overená. Počet škôd klienta overen online.

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov. Poistník vyhlasuje, že bol pred podpisom zmluvy uzrozumený s „Formulárom o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy“, ktorý prevzal ako súčasť poistných podmienok. Ďalej poistník (pri maloletých osobách alebo osobách pozbavených spôsobilosti na právne úkony, resp. ktorých spôsobilosť na právne úkony bola obmedzená, ich zákonný zástupca) vyhlasuje, že všetky údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a úplné, a že súhlasí s uzatvorením poistnej zmluvy tak, ako je vyššie uvedené, ako aj s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich. Poistník ďalej berie na vedomie, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov zakladá právo poisťovateľa odstúpiť od zmluvy alebo znížiť poistné plnenie, a že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočných odkladov oznámiť všetky prípadné zmeny. Osoby podpisujúce poistnú zmluvu vyhlasujú, že finančné prostriedky použité na platenie poistného nie sú príjmom z trestnej činnosti podľa zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že v prípade, že poistná suma uvedená v poistnej zmluve je nižšia ako poistná hodnota poisteného vozidla, vystavuje sa riziku podpoistenia.

Svojím podpisom poistník potvrdzuje, že je uzrozumený a súhlasí s poistnými podmienkami pre poistenie vozidiel Auto GO 0217, asistenčnými službami a limitmi zabezpečenia, ktoré prevzal ako súčasť poistnej zmluvy. Súčasťou poistných podmienok je aj poučenie v súvislosti so spracovaním osobných údajov a poskytovaním informácií.

Poistník podpisom poistnej zmluvy:

☐ Súhlasí s využitím svojich osobných údajov (meno, priezvisko, dátum narodenia, telefónne číslo, e-mail, adresa) za účelom skvalitnenia starostlivosti o klienta a na marketingové účely poisťovateľa a osôb patriacich do finančnej skupiny AXA na Slovensku, priamo alebo prostredníctvom finančných sprostredkovateľov a zmluvných partnerov poisťovateľa. Súhlas udeľuje na dobu existencie zmluvy a nasledujúcich 5 rokov. Súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

☒ Nesúhlasí s využitím svojich osobných údajov za účelom skvalitnenia starostlivosti o klienta a na marketingové účely v zmysle vyššie uvedeného.

Ďalšie vyhlásenie: Poistník svojím podpisom tiež potvrdzuje, že súhlasí s dohodou o použití elektronického podpisu vo forme tzv. Dynamického biometrického podpisu, t.j. podpis prostredníctvom zariadenia SignPad v rozsahu uvedenom v poistných podmienkach.

☐ Poistník týmto potvrdzuje, že sa pred podpísaním poistnej zmluvy oboznámil s poistnými podmienkami, platnými pre túto poistnú zmluvu, ktoré sú k dispozícii u zástupcu poisťovateľa v tlačenej alebo elektronickej podobe.

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH 0 KS

DÁTUM 0 5.12.2017

MIESTO P ú c h o v

OBCHODNÝ PRÍPAD

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MENO A PRIEZVISKO
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA²⁾
E-MAIL ZÁSTUPCU
POISŤOVATEĽA
KONTAKTNÝ TELEFÓN
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

Monika Valášková
valaskova@allrisk.sk

PODPIS POISTNÍKA

PODPIS ZÁSTUPCU
POISŤOVATEĽA

²⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje