



viac ako / štandard

Obecný úrad Nálepkovo	
Podanie číslo: 24. OKT. 2017	Registrácia značka: FV13
Podanie číslo: D214 / 2016	Registrácia značka a lehota: 10
Prílohy:	Vybavené:



BA

Postupujem... FK REF
 k vyhaveniu - termín
 na vedomie, k evidencii, na informáciu
 kuložaniu

ČÍSLO ZMLUVY 8332030634

Poistná zmluva pre poistenie vozidiel
Auto GO 0217

299000006965 P2186
 ID KÓD FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA
 OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

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

Poistovateľ:

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

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

FYZICKÁ OSOBA		<input checked="" type="checkbox"/> PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO	PLATITEĽ DPH
TITUL PRED MENOM MENO	PRIEZVISKO/ NÁZOV	OBEČNÝ ÚRAD	TITUL ZA MENOM ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ PSČ
TRV. POBYT/ SÍDLO - ULICA OBEC	STREDNÝ RINBOK NÁLEPKOVO	RODNÉ ČÍSLO/IČO ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)	00329398 38417 SK
E-MAIL		MOBIL/ TELEFÓN	PK 05333

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 MENO
KOREŠP. ADRESA	ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ
ULICA	ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)
PSČ	OBEC

VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

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

DRŽITEL/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

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

X VOZIDLO

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA **CITROEN** MODEL **ZERLINGO**
 EVIDENČNÉ Č. VOZIDLA **GLOGYAP** ČÍSLO TECH. PREUKAZU
 KATEGÓRIA VOZIDLA **M1 X N1 01** ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³) **17598** VÝKON (KW) **72** CELKOVÁ HMOTN. (KG) **1945** ROK VÝROBY
 PALIVO **X BA NM INÉ** SPOTR. PALIVA (L/100 KM) PREVODOVKA (MAN/AUT) **MAN** STAV TACH. (KM) LEASING
 POČET SEDADIEL **2**
 VOZIDLO JE POŠKODENÉ

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA	PZP PLUS	PZP PRÉMIUM
ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €	LIMIT 2,5/5 MIL. € + PRIPOISTENIE	LIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE
ŠKODA NA ZDRAVÍ 5 MIL. €	■ ÚRAZ VODIČA 10/5 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
				POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	KOEF. 0,40	POISTNÉ (€) 834 0
RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA	VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD		KOEF. 1,00	POISTNÉ (€) 834 0

HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU

ROZSAH POISTENIA	GO MINI ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU	GO KLASIK GO MINI + HAVÁRIA	GO MAXI GO KLASIK + GAP						
VOZIDLO	POISTENÉ NA	VŠEOBECNÚ CENU	NOVÚ CENU	BEZ DPH	POISTNÁ SUMA (€)	POISTNÁ SUMA (€)	POISTNÁ SUMA (€)	POISTNÁ SUMA (€)	POISTNÁ SUMA CELKOM (€)
ZYLÁŠTNÁ VÝBAVA									
X SPOLUÚČASŤ	66 €	5 % MIN. 166 €	10 % MIN. 332 €	1 000 €	SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA				
BONUS MALUS	ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)	ALEBO	X OBCHODNÁ ZĽAVA	MALI STE ŠKODU	ÁNO	NIE	SADZBA (%)	POISTNÉ (€)	0
				POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	KOEF.			POISTNÉ (€)	0
POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA	VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD	KOEF.			POISTNÉ (€)	0
VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI IČO		ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO						

X POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV

KOEFICIENTY ZĽAV	INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT 0,90	ZĽAVA (KOE.) ZA VIAC PRODUKTOV 1,00	ROČNÁ PLATBA (KOE.) 0,9	POISTNÉ (€) 645 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

ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKALIMIT POISTNÉHO
PLNENIA V (€)POISTNÉ
(€) , 0

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

X PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB	X POŠTOVÝ POUKAZ	PREVODNÝ PRÍKAZ	FIX (€)	160	ROČNÉ POISTNÉ (€)	8350
FREKVENCIA	X ROČNÉ SPLÁTKY	POLROČNÉ SPLÁTKY	ŠTVŔROČNÉ SPLÁTKY	KOEF. 1,00	SPLÁTKA POISTNÉHO (€)	8350

X ZAČIATOK POISTENIA A OBHLIADKA VOZIDLADÁTUM
ZAČIATKU 30.10.2014 HODÍN MINÚTDÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA
(K HAVARIJNÉMU POISTENIU)**X DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE**

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV

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.

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO PP. NOVA VEP

MENO A PRIEZVISKO
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA²⁾
E-MAIL ZÁSTUPCU
POISŤOVATEĽA
KONTAKTNÝ TELEFÓN
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽAUMD G.S.
MURZINA@UNIVERZITA.SK
0948 840414

PODPIS POISTNÍKA

PODPIS ZÁSTUPCU
POISŤOVATEĽA²⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje