

tu započítate



viac ako / štandard

KLIENT



BA



Poistná zmluva pre poistenie vozidiel

Auto GO 0217

ČÍSLO ZMLUVY 8701463413

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

2 9 9 0 0 0 0 0 7 1 3 0

ID KÓD FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

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 POISŤNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISŤNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA		<input checked="" type="checkbox"/> PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO		PLATITEĽ DPH
TITUL PRED MENOM MENO	PRIEZVISKO/ NÁZOV	Dom pokojnej staroby		TITUL ZA MENOM
TRV. POBYT/ SÍDLO - ULICA OBEC	Prof. Čarského Gbelly	RODNÉ ČÍSLO/IČO	3 6 0 8 4 5 1 4	ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ
E-MAIL		ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ	2 9 1 / 1 4	PSČ
		ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)	SK	MOBIL/ TELEFÓN
				0 9 0 0 0 0 0 0 0 0
			stvrtecka@msp.sro.sk	

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

<input checked="" type="checkbox"/> ZASTUPUJE	Ing. Krbicová Petra	VO FUNKCII	riadiateľ
KOREŠP. ADRESA	PRIEZVISKO	MENO	
	ULICA	ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ	/
	PSČ	OBEC	ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)

VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISŤNÍKOM)

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

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISŤNÍKOM)

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

500468 11/2016 Originál pre poisťovateľa, 1. kópia pre finančného sprostredkovateľa, 2. kópia pre klienta

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA	C I T R O E N			MODEL	B E R L I N G O						
EVIDENČNÉ Č. VOZIDLA	S I 5 0 3 B C	ČÍSLO TECH. PREUKAZU	S D 3 4 6 0 7 1	VIN KÓD	V F 7 G J K F W C 9 N 0 2 0 5 4 8						
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 9	POČET SEDADIEL	5
PALIVO	X BA NM INÉ	SPOTR. PALIVA (L/100 KM)	7 , 4	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 PRÉMIIUM	
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 ZLAVA	MALI STE ŠKODU	ÁNO X NIE
				POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	0
				KOEF.	0 , 5 0
				POISTNÉ (€)	7 1 , 1 0
RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA	VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD	KOEF.	1 , 0 0
				POISTNÉ (€)	7 1 , 1 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	
ZYLÁŠTNÁ VÝBAVA				POISTNÁ SUMA (€)	
				POISTNÁ SUMA (€)	
				POISTNÁ SUMA (€)	
				POISTNÁ SUMA (€)	
				POISTNÁ SUMA (€)	
				POISTNÁ SUMA CELKOM (€)	
X	SPOLUÚČASŤ	66 €	5 %	10 %	
			MIN. 166 €	MIN. 332 €	
				1 000 €	
				SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA	
				SADZBA (%)	
				POISTNÉ (€)	
BONUS MALUS	ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)	ALEBO	OBCHODNÁ ZLAVA	MALI STE ŠKODU	
				ÁNO NIE	
				POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	
				KOEF.	
				POISTNÉ (€)	
POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA	VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD	KOEF.
					POISTNÉ (€)
VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI IČO		ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO		

X POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV

KOEFICIENTY ZLIAV	INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT	0 , 9 0	ZLAVA (KOEFL.) ZA VIAC PRODUKTOV	1 , 0 0	ROČNÁ PLATBA (KOEFL.)	0 , 9	POISTNÉ (€)	5 7 , 5 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⁾ Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

LIMIT POISTNÉHO
PLNENIA V (€)

POISTNÉ (€) , 0

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

X PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB	X POŠTOVÝ POUKAZ	PREVODNÝ PRÍKAZ	FIX (€)	1 6,0	ROČNÉ POISTNÉ (€)	7 3,5 0
FREKVENCIA	X ROČNÉ SPLÁTKY	POLROČNÉ SPLÁTKY	ŠTVŔŤROČNÉ SPLÁTKY	KOEF. 1,0 0	SPLÁTKA POISTNÉHO (€)	7 3,5 0

X ZAČIATOK POISTENIA A OBHLIADKA VOZIDLA

DÁTUM ZAČIATKU 1 0 . 1 2 . 2 0 1 7 HODÍN MINÚT DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA (K HAVARIJNÉMU POISTENIU)

X DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV Zlava 10 %. 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.

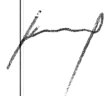
CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH 0 KS

DÁTUM 2 1 . 1 0 . 2 0 1 7

MIESTO G B E L Y

**Dom pokojnej staroby
n.o., Gbely**
Prof. Čárskeho 291/14, 908 45 Gbely
IČO: 36 084 514 ①

PODPIS POISTNÍKA

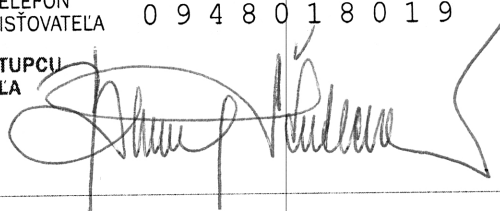


OBCHODNÝ PRÍPAD

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA²⁾ RENATA STVRTECKA
E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA stvrtecka@msp.sro.sk
KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA 0 9 4 8 0 1 8 0 1 9

PODPIS ZÁSTUPCU
POISŤOVATEĽA



²⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje