

PRÍHLÁŠKA DO POISTENIA - PRÍLOHA K FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVE

Pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. []
[X] pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO č. 7710022852

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 1, odd.: Sa vložka č. 196/B

Poistník Rodné číslo / IČO 00894494
Priezvisko, meno, titul / obchodné meno Správa finančnej kontroly Zvolen

Držiteľ (len ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo / IČO
Priezvisko, meno, titul / obchodné meno
Trvalé bydlisko / sídlo (ulica, číslo, obec, PSČ)

Poistený / vlastník (len ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo / IČO
Priezvisko, meno, titul / obchodné meno
Trvalé bydlisko / sídlo (ulica, číslo, obec, PSČ)
Vinkulácia v prospech

Deň uzavretia príhlášky Poistenie zodpovednosti / Začiatok KASKO poistenia od:
25 . 08 . 2011 07 . 09 . 2011 hodina 00 : 00

Druh vozidla (uvedte kód zo sadzobníka PZP) OA2 Rok výroby 2007 Číslo osvedčenia o evidencii (TP) SD085659
EČ ZV259BO VIN W0L0TGF488G004920 Kategória vozidla M1
Značka OPEL Obchodný názov, typ, variant, verzia ASTRA
Zdvahový objem valcov (cm³) 1364 Výkon motora (kW) 66 Farba strieborná metaliza svetlá
Počet miest na sedenie 5 stálie 0 lôžok 0 Prevádzková hmotnosť (kg) 1145 Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) 1610

Druh použitia vozidla
[A] A - autopožičovňa [H] H - historické vozidlo so zvláštnym EČ "H" [S] S - historické vozidlo s EČ
[B] B - bežná prevádzka [N] N - vozidlo prevažujúce nebezpečný náklad [T] T - taxislužba
[O] O - dôchodca nad 70 rokov [P] P - pancierované vozidlo (iba KASKO poistenie) [V] V - vozidlo s právom prednostnej jazdy

I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

Limit poistného plnenia: 2 500 000,00 EUR / 75 315 000,00 SKK* 3 800 000,00 EUR / 114 478 800,00 SKK*
Limit poistného plnenia dojednaný odchylné od VPP
Ročné poistné Bonus Zľava Spĺtky 1/ Spĺtkové poistné

II. KASKO poistenie

Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie
Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku zivelných udalostí
Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia
Spoluúčast 5%, min. 66,39 EUR / 5%, min. 2 000,07 SKK* 10%, min. 331,94 EUR / 10%, min. 10 000,02 SKK* 20%, min. 663,88 EUR / 20%, min. 20 000,05 SKK* 30%, min. 995,82 EUR / 30%, min. 30 000,07 SKK*
Individuálna spoluúčast % min. Poistná suma určená poistníkom 10480 EUR Kód 22 Sadzba 4 50 %
Ročné poistné 471 60 EUR
Podpoistenie na % SR a ČR Európa Európa bezplatne Koefficient za druh použitia vozidla násobok Ročné poistné 471 60 EUR

Ďalšie doplnkové poistenia

III. Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle

1. Poistenie pre prípad smrti poistná suma na 1 sedadlo 3 319,39 EUR / 99 999,84 SKK* 6 638,78 EUR / 199 999,88 SKK* 9 958,18 EUR / 300 000,13 SKK*
2. Trvalé následky úrazu poistná suma na 1 sedadlo 6 638,78 EUR / 199 999,88 SKK* 13 277,57 EUR / 400 000,07 SKK* 19 916,35 EUR / 599 999,86 SKK*
3. Denné ošdkodné počas doby nevyhnutného liečenia poistná suma na 1 sedadlo 1,66 EUR / 50,01 SKK* 3,32 EUR / 100,02 SKK* 4,98 EUR / 150,03 SKK*
4. Denné ošdkodné pri pobyte v nemocnici poistná suma na 1 sedadlo 1,66 EUR / 50,01 SKK* 3,32 EUR / 100,02 SKK* 4,98 EUR / 150,03 SKK*

IV. Doplnkové poistenie batožiny

Poistná suma 331,94 EUR / 10 000,02 SKK* 663,88 EUR / 20 000,05 SKK* 995,82 EUR / 30 000,07 SKK* 1 327,76 EUR / 40 000,10 SKK* 1 659,70 EUR / 50 000,12 SKK* Ročné poistné

V. Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla

Predmet poistenia	Poistná suma určená poistníkom	Podľa faktúry	Podľa cenníka
1. <input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spoluúčast %, min. EUR Poistná suma EUR

Sadzba % SR a ČR Európa Európa bezplatne Koeficient za druh použitia vozidla násobok Ročné poistné EUR

VI. Doplnkové havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností

Poistná suma, podpoistenie, územná platnosť a koeficient za druh použitia vozidla sú rovnaké ako údaje uvedené v časti II. KASKO poistenie pre dojednané základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničeného vozidla v dôsledku havárie.
Spoluúčast 10 %, min. 331.94 EUR/10 000,02 SKK*.

Sadzba % Ročné poistné EUR

Ročné poistné (súčet II., III., IV., V., VI.) 471 60 EUR Zľava 44 % Splátky 1/ 1 Splátkové poistné 264 10 EUR 264 10 SKK*

Zabezpečovacie zariadenia

mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom imobilizér elektronický poplachový systém (autoalarm)

odnímateľné mechanické zabezpečovacie zariadenie elektronický vyhľadávací systém

SPRÁVA FINANČNEJ KONTROLY

T. G. Masaryka 10
961 21 ZVOLEN
- 2 -


Finančná operácia je -nie je v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi.

Zodpovedný zamestnanec: 

Dátum: 25.8.2019


Podpis poistníka

Nepoškodené vozidlo videl a totožnosť klienta overil

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
pobočka: Nám. SNP
960 73 Zvolen 

Počet príloh:

*Konverzný kurz 1 EUR = 30,1260 SKK

Ing. Jaroslav Bystriansky
zástupca - meno priezvisko, podpis

13927
identifikačné číslo zástupcu

.....
telefonický kontakt na klienta

Vo Zvolene dňa 25.8.2011

Žiadanka

Číslo poisťky: 700247622 Druh poistenia „Kasko“

Žiada o vybavenie:

Žiadam o zrušenie poisťnej zmluvy na motorové vozidlo Opel Astra EČV ZV259BO ku dňu 6.9.2011 z dôvodu prepracovania

Nová PZ má číslo 7710022852 /flotilové poistenie/.

Ak nie je uvedené číslo poisťky, je potrebné uviesť meno, priezvisko a rodné číslo poistníka:
Správa finančnej kontroly Zvolen

Priložené doklady: -

Vybavenie sa zašle: a) priamo poistníkovi
b) prostredníctvom pobočky

Počet príloh: -

Beriem na vedomie, že osobné údaje nachádzajúce sa na tomto tlačive som poisťovateľovi povinný poskytnúť v zmysle zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a budú spracované v informačnom systéme poisťovateľa, zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený získať uvedené osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií.

Zároveň dávam poisťovateľovi súhlas:

- s poskytnutím osobných údajov tretím osobám v súvislosti zo správou poistenia, s likvidáciou poisťných udalostí, s vymáhaním pohľadávok a zaisťovaniam na účely zaistenia,
- s cezhraničným prenosom osobných údajov vykonávaným na účely správy poistenia a na účely likvidácie poisťných udalostí, do krajín ktoré zaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov, ako aj do krajín, ktoré nezaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov.

SPRÁVA FINANČNEJ KONTROLY
ZVOLEN
-2-

.....
Podpis poisteného
(resp. podpis oprávnenej osoby)

.....
Popis poistníka

Totožnosť overená podľa
dokladu OP č.

Totožnosť overená podľa
dokladu OP č.

Totožnosť overil

(meno, priezvisko, podpis)Jaroslav Bystriansky.....

T.G. Masaryka 10, 960 01 Zvolen

bydlisko poistníka, poisteného, resp. Oprávnenej osoby /podpisy by sa mali zhodovať s podpismi