Allianz

Vytlač

Vymaž formulár

PRIHLÁŠKA DO POISTENIA - PRÍLOHA K FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVE

☐ pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č.

☐ pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO č.

Poisťovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK7120001757, zapísaná v obch. registri Mestského súdu Bratislava III, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník IČO/ rodné číslo

Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul

Držiteľ (len ak je odlišný od poistníka) IČO/ rodné číslo

Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul

Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)

Vlastník vozidla (len ak je odlišný od poistníka) IČO/ rodné číslo

Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul

Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ)

Vinkulácia v prospech

Deň vyplnenia prihlášky . .

Poistenie zodpovednosti / Začiatok KASKO poistenia od: . . hodina :

Vozidlo Kód zo sadzobníka PZP

Rok výroby/ dátum 1. evidencie . .

Číslo osvedčenia o evidencii (TP)

EČ

VIN

Kategória vozidla

Značka

Obchodný názov, typ, variant, verzia

Zdvihový objem valcov (cm^3)

Výkon motora (kW)

Farba

Počet miest na sedenie

státie

lôžok

Prevádzková hmotnosť (kg)

Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg)

Druh použitia vozidla

☐ A - autopožičovňa

☐ B - bežná prevádzka

☐ N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad

☐ P - pancierované vozidlo (iba KASKO poistenie)

☐ T - taxislužba

☐ V - vozidlo s právom prednostnej jazdy

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

Limit poistného plnenia v zmysle ustanovení flotilovej poistnej zmluvy

pri škodách na zdraví a nákladoch pri usmrtení / pri vecných škodách a ušlom zisku EUR / EUR

Ročné poistné v EUR , Bonus % Zľava % Splátky 1/ **Splátkové poistné** , **EUR**

II. KASKO poistenie

☒ Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie

Spoluúčasť ☐ 5%, min. 66,39 EUR ☐ 10%, min. 331,94 EUR ☐ 20%, min. 663,88 EUR ☐ 30%, min. 995,82 EUR

Individuálna spoluúčasť %, min. , EUR

☐ Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živelnej udalosti

Kód

Sadzba ,

Poistná suma , EUR

☐ Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia

Poistná suma ☐ s DPH ☐ bez DPH

Podpoistnie na %

Ročné poistné , EUR

SR a ČR: X Európa: ☐ Európa bezplatne: ☐

Koeficient za druh použitia vozidla - násobok

Ročné poistné , **EUR**

Ďalšie doplnkové poistenia

III. Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle

	Poistná suma na 1 sedadlo			Poistné za 1 sedadlo v EUR		Ročné poistné
1. Poistenie pre prípad smrti	☐ 3 319,39 EUR	☐ 6 638,78 EUR	☐ 9 958,18 EUR	,	x počet sedadiel =	, EUR
2. Trvalé následky úrazu	☐ 6 638,78 EUR	☐ 13 277,57 EUR	☐ 19 916,35 EUR	,	x počet sedadiel =	, EUR
3. Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia	☐ 1,66 EUR	☐ 3,32 EUR	☐ 4,98 EUR	,	x počet sedadiel =	, EUR
4. Denné odškodné pri pobyte v nemocnici	☐ 1,66 EUR	☐ 3,32 EUR	☐ 4,98 EUR	,	x počet sedadiel =	, EUR

IV. Doplnkové poistenie batožiny

Poistná suma ☐ 331,94 EUR ☐ 663,88 EUR ☐ 995,82 EUR ☐ 1327,76 EUR ☐ 1659,70 EUR **Ročné poistné** , **EUR**

V. Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla

Predmet poistenia	Poistná suma určená poistníkom v EUR	Podľa faktúry	Podľa cenníka
1.	,	☐	☐
2	,	☐	☐
3	,	☐	☐
4.	,	☐	☐

Spoluúčasť ☐ %, min. , EUR Poistná suma , EUR Sadzba , %

SR a ČR ☒ X 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 zničenia vozidla v dôsledku havárie.

Spoluúčasť 10%, min. 331,94 EUR Sadzba , % **Ročné poistné** , **EUR**

Ročné poistné (súčet II., III., IV., V., VI.,) , EUR Zľava % Splátky 1/☐ **Splátkové poistné** , **EUR**

Zabezpečovacie zariadenia

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

☐ odnímateľné mechanické zabezpečovacie zariadenie ☐ elektronický vyhľadávací systém

..... Podpis poistníka

..... Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1	Priezvisko a meno / obchodné meno	Telefón	Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Počet príloh: ☐