



9860018261

Allianz

Slovenská poisťovňa

ID - kód
nepisťovať

Obec ŠTOLA

Dňa: 14. 10. 2011

Číslo: 551/2011 Pril.:

Prídelené:

Moje auto**Poisťovateľ**

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00-451-700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poisťník

Rodné číslo / IČO

00691836

Telefón

Priezvisko
/ obchodné meno

Obec Štola

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Obecný úrad

Súp.č.

Or.č.

29

Obec

Štola

PSČ

05937

E-mail pre elektronickú
korešpondenciu

@

Heslo

Poisťník je:

FO PO Zväzovník - FO platiteľ DPH **Kontaktná adresa**Priezvisko
/ obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Vlastník vozidla (vyplniť sa v prípade, ak je odlišný od osoby poisťníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko
/ obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

Držiteľ (vyplniť sa v prípade, ak je odlišný od osoby poisťníka)

Rodné číslo / IČO

Priezvisko
/ obchodné meno

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

PSČ

VozidloKód zo
sadzobníka PZPRok výroby
/ dátum 1. evidencie

18

04

2007

Číslo osvedčenia
o evidencii (TP)

SD096525

EČ

PP257BR

VIN

TMBHX46Y974187695

Kategória vozidla

M

Značka

ŠKODA

Obchodný názov,
typ, variant, verzia

FABIA COMBI

Zdvihový objem
valcov (cm³)

1390

Výkon motora
(kW)

59

Druh
paliva

BA

Počet
najazdených km

36452

Farba

Červená

Odtieň

Metalíza

Najvyššia prípustná celková hmotnosť (kg)

1610

Počet miest na sedenie
(sedadiel)

5



ID - kód
nepisovaťNová Návrh zmeny
poisťná zmluva poisťnej zmluvy
DT - kód
zamestnávateľaRČ / IČO
poisťníka 00691836
DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Moje auto - KASKO poistenie

VOZIDLO Evidenčné číslo PP257BR VN TMBHX46Y974187695 Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, N, T, V)

Začiatok KASKO poistenia od: 14 . 10 . 2011 11 : 38 Deň dojednania zmeny poisťnej zmluvy: . . Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: . . Spôsob platenia bežné jednorazové
poisťnéPrvé poisťné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom v hotovosti Inkasný doklad číslo 3 3 3 Predčísle / číslo účtu / Kód banky Ďalšie poisťné bankovým prevodom poštovým peňažným poukazom inkasom z účtu / Modul poisťného krytia BASIC STANDARD OPTIMAL Dojednáva sa spoluúčasť 5%, min. 100 EUR, ak nie je krížikom vyznačené poistenie bez spoluúčasti. Poistenie bez spoluúčasti Dojednáva sa územná platnosť Európa, ak nie je krížikom vyznačená územná platnosť SR+ČR. Územná platnosť SR+ČR Ak je vozidlo vybavené diskami kolies z ľahkých zliatin, vyznačte krížikom Doba priaznivého škodového priebehu poistenia v mesiacoch 48 Ročné poisťné za modul poisťného krytia v EUR 307 , 00Doplnková výbava (jej poistenie sa dojednáva uvedením jej prvkov, ich poisťných súm a poisťného) Poistná suma v EUR

Ročné poisťné za poistenie doplnkovej výbavy v EUR

 ,
202 , 62

Ročné poisťné spolu za modul poisťného krytia a poistenie doplnkovej výbavy v EUR

Ročné poisťné na úprave v EUR
202 , 62Úprava poisťného Celkom 0 %Vinkulácia poisťného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: Informácie o kľúčoch / ovládačoch od vozidla a zabezpečovacích zariadení Mechanické zabezpečovacie zariadenie - značka, typ Počet (ks) kľúčov od vozidla 2 servisných kľúčov kľúčov od zabezp. zariadení 0 ovládačov od alarmu imobilizér imobilizér v kľúčoch Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.Poistenie finančnej straty Obstarávacia cena v EUR , Doba poistenia: 3 roky 4 roky 5 rokov Dojednáva sa poistenie finančnej straty s náhradou spoluúčasti z primárneho poistenia, ak nie je krížikom vyznačené bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia. Bez náhrady spoluúčasti z primárneho poistenia Ročné poisťné v EUR , Vinkulácia poisťného plnenia: áno Zrušenie platnej vinkulácie: Poistenie náhradného vozidla Poistná suma 50 EUR 100 EUR Doba zapožičania / prenájmu náhradného vozidla 5 dní 10 dní Ročné poisťné v EUR , Poistenie batožiny Poistná suma 300 EUR 600 EUR 1200 EUR Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.Ročné poisťné v EUR , 

Úrazové poistenie osôb vo vozidle

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie denného odškodného pri pobyte v nemocnici

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Poistenie denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia

Poistná suma na jedno sedadlo v EUR

Ročné poistné v EUR

Úrazový balík

Ročné poistné spolu v EUR

Ročné poistné v EUR za úrazový balík

Celkové ročné poistné pre poistenia dojednané touto prílohou v EUR 202 62

Poistné obdobie

ročné

polročné

štvrtročné

Lehotné poistné v EUR 202 62

Poznámka

Blank space for notes.

Výhlasujem a svojím podpisom potvrdžujem, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred krádežmi, príjmom z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmlúvu uzavieram vo vlastnom mene. Ak uzavieram poistnú zmlúvu v mene inej osoby, údaje o tejto osobe (meno a priezvisko/obchodné meno, dátum narodenia, resp. rodné číslo/ICO, bydlisko/úľo) uvádzam v časti tabuľky tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál odberá poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa oboje každé jedno kópiu.

Zdroj obchodu

I

OBEC
ŠTOLA
059.37 Štola č. 29
Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odlúčenie pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00036396

Priezvisko / obchodné meno

Vechter

Meno

Rastislav

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00047467

