



Poistná zmluva pre poistenie vozidiel

Auto GO 0217

ČÍSLO ZMLUVY 8701486964

2 9 9 0 0 0 0 0 7 2 1 8

ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽAOSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽABANKOVÉ 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 DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA		X PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO		PLATITEĽ DPH
TITUL PRED MENOM MENO	PRIEZVISKO/ NÁZOV	O d b o r n é u č i l i š t e i n t .		TITUL ZA MENOM ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ PSČ
TRV. POBYT/ SÍDLO - ULICA OBEC	H v i e z d o s l a v o v a	RODNÉ ČÍSLO/IČO	1 6 2 9 2 2	0 1 8 6 3
E-MAIL	L a d c e	ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ	6 6 8 /	
		ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)	S K	MOBIL/ TELEFÓN
			@	

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

X ZASTUPUJE	P a e d D r .	V l a d i m í r	H r o m e k	VO FUNKCII	r i a d i t e Ľ
KOREŠP. ADRESA	PRIEZVISKO			MENO	
	ULICA			ČÍSLO SÚPISNÉ/ ORIENTAČNÉ	/
	PSČ	OBEC		ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...)	

VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

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

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

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

X VOZIDLO

8701486964-2/3

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA	R E N A U L T			MODEL	M A S T E R								
EVIDENČNÉ Č. VOZIDLA				ČÍSLO TECH. PREUKAZU		VIN KÓD	V F 1 M L 0 0 0 4 5 8 1 1 1 8 1 4						
KATEGÓRIA VOZIDLA	X M1	N1	01	ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM ³)	2 2 9 8	VÝKON (KW)	1 0 3	CELKOVÁ HMOTN. (KG)	3 5 0 0	ROK VÝROBY	2 0 1 7	POČET SEDADIEL	9
PALIVO	BA	X NM	INÉ	SPOTR. PALIVA (L/100 KM)	0	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		X PZP PLUS		PZP PRÉMIUM								
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 TOTALNA ŠKODA 5 TIS. €								
BONUS MALUS	ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)	ALEBO	X OBCHODNÁ ZĽAVA	MALI STE ŠKODU	ÁNO	X NIE						
				POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	0	KOEF.	0,5	0	POISTNÉ (€)	1 6 0,6 0		
RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA		TAXISLUŽBA, POŽIČOVNÁ	VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD		KOEF.	1,0	0	POISTNÉ (€)	1 6 0,6 0		

X HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU

ROZSAH POISTENIA		GO MINI		X GO KLASIK		GO MAXI						
		ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU		GO MINI + HAVÁRIA		GO KLASIK + GAP						
VOZIDLO	POISTENÉ NA	VŠEOBECNÚ CENU	X NOVÚ CENU	BEZ DPH	POISTNÁ SUMA (€)	3 6 2 3 0						
ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA					POISTNÁ SUMA (€)	0						
					POISTNÁ SUMA (€)	0						
					POISTNÁ SUMA (€)	0						
					POISTNÁ SUMA CELKOM (€)	3 6 2 3 0						
X SPOLUÚČAŠŤ	X 66 €	5 % MIN. 166 €	10 % MIN. 332 €	1 000 €	SPOLUÚČAŠŤ MLADÉHO VODIČA							
					SADZBA (%)	1,1 4	POISTNÉ (€)	1 2 2 0,8 0				
BONUS MALUS	ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)	ALEBO	X OBCHODNÁ ZĽAVA	MALI STE ŠKODU	ÁNO	X NIE						
				POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	0	KOEF.	0,5	0	POISTNÉ (€)	6 1 0,4 0		
POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	TAXISLUŽBA, POŽIČOVNÁ	VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD		KOEF.	1,0	0	POISTNÉ (€)	6 1 0,4 0		
VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI IČO		ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO									

X POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV

KOEFICIENTY ZĽAV	INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT	0,9 0	ZĽAVA (KOE.) ZA VIAC PRODUKTOV	0,9 5	ROČNÁ PLATBA (KOE.)	0,9	POISTNÉ (€)	5 9 3,2 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

ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

8701486964-3/3

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 (€)	6 0 9,2 0	
FREKVENCIA	X ROČNÉ SPLÁTKY	POLROČNÉ SPLÁTKY	ŠTVŔTROČNÉ SPLÁTKY	KOEF.	1,0 0	SPLÁTKA POISTNÉHO (€)	6 0 9,2 0

X ZAČIATOK POISTENIA A OBHLIADKA VOZIDLADÁTUM
ZAČIATKU 2 8 . 1 1 . 2 0 1 7 HODÍN 1 2 MINÚT 0 0DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA
(K HAVARIJNÉMU POISTENIU) 2 8 . 1 1 . 2 0 1 7**X DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE**

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV Zľava 10 %. Rizikovosť klienta overená. Počet škôd klienta overen online. Nutná fotodokumentácia vozidla a kópia VTP alebo dokladu o KASKO poistení.

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 3 KS

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM 2 8 . 1 1 . 2 0 1 7

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO N i t r a

MENO A PRIEZVISKO
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA²⁾ Ing. Matúš Hamerlík
E-MAIL ZÁSTUPCU
POISŤOVATEĽA hamerlik.cp@gmail.com
KONTAKTNÝ TELEFÓN
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

PODPIS POISTNÍKA

PODPIS ZÁSTUPCU
POISŤOVATEĽA

²⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje