



\*BA\*



## Návrh poistnej zmluvy poistenia vozidiel

**Auto GO 0119**

2 9 9 0 0 0 0 8 3 2 9

ID KÓD FINANČNÉHO  
SPROSTREDKOVATEĽAOSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO  
SPROSTREDKOVATEĽA**Poistovateľ:**

AXA pojišťovna a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 28 195 604, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 12826, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: AXA pojišťovna 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 pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Kolárska 6, 812 64 Bratislava, Slovenská republika (ďalej len „poisťovateľ“)

**Bankové spojenie:**

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110

BIC: UNCRSKBX

VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO NÁVRHU  
POISTNEJ ZMLUVY

8711980429

**POISTNÍK** (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)☐ FYZICKÁ OSOBA☒ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO☐ PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

Obec Brestovany

RODNÉ ČÍSLO/IČO

003 12 312

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLLO SPOLOČNOSTI

J. Nižňanského 6, Brestovany 91927

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT

SK

TELEFÓN (MOBIL)

0948605710

E-MAIL

oubrestovany@stonline.sk

Uvedením e-mailovej adresy poistník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 10 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJÚCA OSOBA: PRIEZVISKO, MENO, TITUL

Ondrej Kuhajda

VO FUNKCII

starosta



☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO ☐ PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

## DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

PROFESIA

Iné

KÓD PROFESIE

199

## VOZIDLO

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA

ŠKODA

MODEL

FELICIA

EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA

ČÍSLO TECH. PREUKAZU

VIN KÓD

TMBEFF613V0450741

ROK VÝROBY

1996

KATEGÓRIA VOZIDLA

☒ M1☐ N1☐ 01ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM<sup>3</sup>)

1289

VÝKON (KW)

50

CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG)

1420

☐ LEASING

POČET SEDADIEL

5

PALIVO

☒ BA☐ NM☐ EM☐ INÉ☐ VOZIDLO JE POŠKODENÉ

## POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT  
POISTNÉHO  
PLNENIA☒ ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €  
ŠKODA NA ZDRAVÍ 5,24 MIL. €  
☐ ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €  
ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €☐ PZP PLUSLIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRIPOISTENIE  
■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. €☐ PZP PRÉMIUMLIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE  
■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. €  
■ BATOŽINA 500 €  
■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI  
■ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €☒ BONUS/MALUS

UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU PZP?

☒ ÁNO☐ NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

0

DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA

☐ ÁNO☒ NIE

BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?

☐ ÁNO☒ NIE☐ RIZIKOVÉ POUŽITIE  
(VEK/VÝKON)☐ VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI  
V JAZDE, AUTOŠKOLA☐ TAXISLUŽBA,  
POŽIČOVŇA☐ VOZIDLO PREPRAVUJÚCE  
NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

POISTNÉ (€)

70,4



<b>ROZSAH POISTENIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>GO MINI</b> ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU	<input type="checkbox"/> <b>GO KLASIK</b> GO MINI + HAVÁRIA	<input type="checkbox"/> <b>GO MAXI</b> GO KLASIK + GAP
<b>VOZIDLO POISTENÉ NA</b>	<input type="checkbox"/> VŠEOBECNÚ CENU	<input type="checkbox"/> NOVÚ CENU	<input type="checkbox"/> BEZ DPH
<b>POISTNÁ SUMA (€)</b>			
<b>ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA</b>			
	POISTNÁ SUMA (€)		
	POISTNÁ SUMA (€)		
	POISTNÁ SUMA (€)		
	<b>POISTNÁ SUMA CELKOM (€)</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>SPOLUÚČASŤ</b>	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 5 % MIN. 150 €	<input type="checkbox"/> 10 % MIN. 330 €
	<input type="checkbox"/> 1 000 €	<input type="checkbox"/> SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>BONUS/MALUS</b>	UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU HAVARIJNÉHO POISTENIA? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE		
POČET VŠETKÝCH ŠKÔD	POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV		
POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISTOVATEĽA <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE		
BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?			<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	<input type="checkbox"/> RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	<input type="checkbox"/> VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	<input type="checkbox"/> TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA
			<input type="checkbox"/> VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD
DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA	<b>POISTNÉ (€)</b>		
<input type="checkbox"/> VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI		
IČO	ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO		

## ZĽAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

INDIVIDUÁLNY KOEFIČIENT	0,9	ZĽAVA (KOEFL.) ZA VIAC PRODUKTOV	0,95	ZĽAVA (KOEFL.) AXA DRIVE	1	ROČNÁ PLATBA (KOEFL.)	0,9
----------------------------	-----	-------------------------------------	------	-----------------------------	---	--------------------------	-----

## PRIPOISTENIE

<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX</b>	POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE</b>	<input type="checkbox"/> VODIČA
<input type="checkbox"/> VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE	POISTNÉ (€)
LIMIT POISTNÉHO PLNENIA (€)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA</b>	POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE BATOŽINY</b>	POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE SKIEL</b> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) <sup>2)</sup>	
LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:	<input type="checkbox"/> 400 € <input type="checkbox"/> 800 € <input type="checkbox"/> 1 600 €
<input type="checkbox"/> <b>ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE</b> <sup>1)</sup> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) <sup>2)</sup>	POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU</b> <sup>1)</sup> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) <sup>2)</sup>	POISTNÉ (€)
<input type="checkbox"/> <b>PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU</b> <sup>1)</sup> (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) <sup>2)</sup>	POISTNÉ (€)

<sup>1)</sup> Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

<sup>2)</sup> Fotodokumentácia je požadovaná podľa podmienok uvedených v Hlave I, článku 12 poistných podmienok Auto GO 0119 a príslušných ustanovení o pripoisteniach týchto poistných podmienok. Nedodanie fotodokumentácie má vplyv na výšku spoluúčasti.

## ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)	POISTNÉ (€)
-------------------------------	-------------

Pokiaľ je tento produkt uzatvorený samostatne, nie je možné k nemu uzatvoriť žiadne z vyššie uvedených pripoistení.



**POISTNÁ DOBA**

8711980429-4/5

ZAČIATOK POISTENIA

15.7.2019 08:42

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITÚ.

**PLATBA POISTNÉHO****SPÔSOB PLATBY**☒ POŠTOVÝ POUKAZ☐ PREVODNÝ PRÍKAZ**FREKVENCIA SPLÁTOK**☒ ROČNÉ SPLÁTKY☐ POLROČNÉ SPLÁTKY☐ ŠTVRTROČNÉ SPLÁTKY

FIX (€)

19

**CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE\* (€)**

78,9

**NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PLATÍ DO  
(DÁTUM SPLATNOSTI)**

30.7.2019

\*Ide o poistné v zmysle poistných podmienok za všetky dohodnuté poistenia uvedené v poistnej zmluve vrátane 8 % dane, ktorá sa na poistenie vzťahuje v zmysle zák. č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a 8 % odvod z prijatého poisteného z PZP v zmysle zák. č. 39/2015 Z. z. zákon o poistení a poistník je povinný toto poistné poisťovni uhradiť.

**DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE****ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV**

Ďalšia zmluva v AXA č. 8711958142. Zľava 10 %. Rizikovosť klienta overená.

**Zmluvné ustanovenia o uzatvorení poistnej zmluvy zaplatením poistného – formou uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku**

1. **Poistná zmluva je uzatvorená okamihom zaplatenia** prvého poistného, ktorým je okamih pripísania prvého poistného na účet poisťovateľa, a to najneskôr do dátumu platnosti Návrhu poistnej zmluvy. Zaplatením poistného poistník prijíma predložený návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy, ktorého neoddeliteľnou súčasťou sú **Poistné podmienky poistenia vozidiel Auto GO 0119**.
2. V prípade zaplatenia poistného riadne a včas, **poistenie vzniká dňom začiatku poistenia**, ktorý je uvedený v návrhu poistnej zmluvy.
3. Poistné je dohodnuté ako bežné poistné, t. j. poistné stanovené za celé poistné obdobie, ktorým je technický rok.
4. **V prípade nezaplatenia prvého poistného do uvedeného dátumu platnosti návrhu**, nie je poisťovateľ týmto návrhom poistnej zmluvy viazaný a poistenie nevzniká.

**Zmluvné ustanovenia pre Havarijné poistenie**

1. Poistník sa zaväzuje, že v prípade uzatvorenia Havarijného poistenia (pozri Hlava II poistných podmienok) zabezpečí prehliadku poisteného vozidla zástupcom poisťovateľa najneskôr do 5 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v návrhu poistnej zmluvy, z ktorej bude zástupcom poisťovateľa zhotovená fotodokumentácia.
2. Poistník súhlasí s tým, že ak k prehliadke vozidla zástupcom poisťovateľa nedôjde do stanoveného termínu alebo prehliadkou vozidla bude zistený jeho nevyhovujúci stav na účely poistenia a v čase do vykonania prehliadky vozidla, prípadne v čase do zániku poistenia, dôjde k poistnej udalosti, za ktorú poisťovateľ plní, poisťovateľovi patrí poistné až do konca poistného obdobia, v ktorom vznikla predmetná poistná udalosť, a to aj v prípade, ak predmetné poistenie zanikne pred uplynutím poistného obdobia, za ktoré bolo zaplatené poistné.

**Vyhlásenia poistníka/poisteného**

1. Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov.



2. Poistník potvrdzuje, že všetky údaje o jeho osobe a predmete poistenia uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú úplné a pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poistník potvrdzuje, že údaje ním uvedené pri uzatváraní poistenia, alebo pri zmene poistnej zmluvy sú považované za jeho odpovede na písomné otázky poisťovateľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre rozhodnutie poisťovateľa, ako ohodnotí poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok ho poistí.
3. Ďalej poistník vyhlasuje, že vyššie uvedené motorové vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy. Poistník 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 zbytočného odkladu oznámiť všetky prípadné zmeny.
4. Poistník uhradením poistného zmluvy súhlasí s tým, aby v prípade, že dôjde k poistnej udalosti v čase, keď je poistník v omeškaní s úhradou bežného poistného alebo jeho splátky, bol poisťovateľ oprávnený požadovať náhradu toho, čo za poisteného plnil z poistenia zodpovednosti, alebo znížiť poistné plnenie z havarijného poistenia v takom pomere, v akom je výška poistného alebo jeho splátky, s ktorou je poistník v omeškaní, k celkovej sume predpísaného poistného za predmetné poistné obdobie.
5. Poistník vyhlasuje, že:
- **bol riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku v znení neskorších predpisov,**
  - má záujem o poistenie, ktoré je uzatvorené v tejto poistnej zmluve a že navrhovaný rozsah poistnej ochrany je pre neho vhodný a dostačujúci,
  - 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.
6. Poistník potvrdzuje, že bol oboznámený a súhlasí s obsahom nasledujúcich dokumentov a informácií, ktoré aj prevzal:
- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajanej poistnej zmluvy
  - Poistné podmienky poistenia vozidiel Auto GO 0119
  - Zmluvné ustanovenia o uzatvorení poistnej zmluvy zaplatením poistného – formou uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku
  - Zmluvné ustanovenia pre Havarijné poistenie
  - Vyhlásenie poistníka/poisteného
  - Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0119
  - Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISOÚ)
  - Informácie pre spotrebiteľa k zmluve na diaľku

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM

15.7.2019

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO

Bratislava

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA<sup>3)</sup> Miroslav Kovačovič, s.r.o.

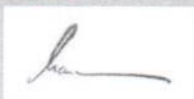
E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

kovacovic@macula.sk

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

0905583127

ZA POISŤOVATEĽA



<sup>3)</sup> Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.