



BA



Návrh poistnej zmluvy poistenia vozidiel

Auto GO 0119

2 9 9 0 0 0 0 8 3 2 9

ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

Poistovateľ:

AXA poisťovňa 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 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 „poisťovateľ“)

Bankové spojenie:

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110

BIC: UNCRSKBX

VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO NÁVRHU
POISTNEJ ZMLUVY

8711958142

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 poisťník 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



VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

8711958142-2/5

☐ 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

PEUGEOT

MODEL

PARTNER

EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA

ČÍSLO TECH. PREUKAZU

VIN KÓD

VF3GC9HWC96303283

ROK VÝROBY

2008

KATEGÓRIA VOZIDLA

☐ M1☒ N1☐ O1ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³)

1560

VÝKON (KW)

55

CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG)

1930

☐ LEASING

POČET SEDADIEL

2

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 PLUS**LIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRIPOISTENIE
■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. €☐ **PZP PRÉMIUM**LIMIT 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 (€)****72,6**

HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU

8711958142-3/5

ROZSAH POISTENIA
☐ **GO MINI**
ODCUDZENIE, VANDALIZMUS,
ŽIVEL, STRET SO ZVEROU

☐ **GO KLASIK**
GO MINI
+ HAVÁRIA

☐ **GO MAXI**
GO KLASIK
+ GAP

VOZIDLO POISTENÉ NA ☐ VŠEOBECNÚ CENU ☐ NOVÚ CENU ☐ BEZ DPH POISTNÁ SUMA (€)

ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA POISTNÁ SUMA (€)

POISTNÁ SUMA (€)

POISTNÁ SUMA (€)

POISTNÁ SUMA CELKOM (€)
☒ **SPOLUÚČASŤ** ☐ 80 € ☐ 5 % MIN. 150 € ☐ 10 % MIN. 330 € ☐ 1 000 € ☐ SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA

☒ **BONUS/MALUS**

 UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU
HAVARIJNÉHO POISTENIA?

☐ ÁNO ☐ NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

 DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA ☐ ÁNO ☐ NIE

BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?

☐ ÁNO ☐ NIE

☐ POUŽÍVANÉ
A NEPOISTENÉ

☐ RIZIKOVÉ POUŽITIE
(VEK/VÝKON)

☐ VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI
V JAZDE, AUTOŠKOLA

☐ TAXISLUŽBA,
POŽIČOVŇA

☐ VOZIDLO PREPRAVUJÚCE
NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA

POISTNÉ (€)
☐ VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO

NÁZOV SPOLOČNOSTI

IČO

ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO

ZĽAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

 INDIVIDUÁLNY
KOEFIČIENT

0,9

 ZĽAVA (KOE.) ZA
VIAC PRODUKTOV

1

 ZĽAVA (KOE.)
AXA DRIVE

1

 ROČNÁ PLATBA
(KOE.)

0,9

PRIPOISTENIE
☐ **PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX**

POISTNÉ (€)

☐ **ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE**
☐ VODIČA

☐ VŠETKÝCH CESTUJÚCICH
VO VOZIDLE

POISTNÉ (€)

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA (€)

☐ **PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA**

POISTNÉ (€)

☐ **PRIPOISTENIE BATOŽINY**

POISTNÉ (€)

☐ **PRIPOISTENIE SKIEL** (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:

☐ 400 €

☐ 800 €

☐ 1 600 €

POISTNÉ (€)

☐ **ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE**¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾

POISTNÉ (€)

☐ **PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU**¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾

POISTNÉ (€)

☐ **PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU**¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)²⁾

POISTNÉ (€)

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

²⁾ Fotodokumentácia je požadovaná podľa podmienok uvedených v Hlave I, článku 12 poistných podmienok Auto GO 0119 a príslušných ustanovení o pripoistení 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

8711958142-4/5

ZAČIATOK POISTENIA

7.5.2019 12:09

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITÚ.

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

FIX (€)

19 CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE* (€)

84

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PLATÍ DO
(DÁTUM SPLATNOSTI)

22.5.2019

*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**

Zliava 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 plnil, 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.

Vyhlasenia 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 ohodnotiť 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 uzatvárajacej 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

7.5.2019

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO

Bratislava

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA³⁾ Miroslav Kovačovič, s.r.o.

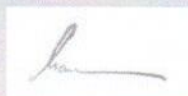
E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

kovacovic@macula.sk

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

0905583127

ZA POISŤOVATEĽA



³⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.