



viac ako / štandard



BA



Navrh poistnej zmluvy pre poistenie vozidiel

Auto GO 0217

ČÍSLO ZMLUVY

8711658533

BANKOVÉ SPOJENIE

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110
BIC: UNCRSKBX
VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO ZMLUVY

2 9 9 0 0 0 0 0 4 1 1 6

ID KÓD FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

Poistovateľ:

AXA pojišťovna 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 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 „poistovateľ“)

X POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

Form fields for POISTNÍK: FYZICKÁ OSOBA, PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO, PLATITEĽ DPH, TITUL PRED MENOM, PRIEZVISKO/NÁZOV, MENO, RODNÉ ČÍSLO/IČO, ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ, TRV. POBYT/SÍDLO - ULICA, OBEC, PSČ, ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...), MOBIL/TELEFÓN, E-MAIL.

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

Form fields for KOREŠP. ADRESA: ZASTUPUJE, KOREŠP. ADRESA, PRIEZVISKO, ULICA, PSČ, OBEC, ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...), VO FUNKCII, MENO, ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ, MOBIL/TELEFÓN.

VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

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

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

Form fields for DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ: FYZICKÁ OSOBA, PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO, TITUL PRED MENOM, PRIEZVISKO/NÁZOV, MENO, RODNÉ ČÍS./IČO, ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ, TRV. POBYT/SÍDLO - ULICA, OBEC, PSČ, ŠTÁT (NAPR. SK, CZ, ...), MOBIL/TELEFÓN, PROFESIA, KÓD PROFESIE.

500468 02/2017 Originál pre poisťovateľa, 1. kópia pre finančného sprostredkovateľa, 2. kópia pre klienta

VOZIDLO

8711658533-2/4

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA	Š K O D A	MODEL	F A B I A
EVIDENČNÉ Č. VOZIDLA	S E 4 3 8 B F	ČÍSLO TECH. PREUKAZU	S D 0 7 8 7 9 5
KATEGÓRIA VOZIDLA	X M1 N1 01	ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³)	1 3 9 0
PALIVO	X BA NM INÉ	VÝKON (KW)	5 9
		CELKOVÁ HMOTN. (KG)	1 6 0 5
		ROK VÝROBY	2 0 0 6
		STAV TACH. (KM)	0
		LEASING	<input type="checkbox"/>
		VOZIDLO JE POŠKODENÉ	<input type="checkbox"/>
		POČET SEDADIEL	5

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA

- ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €
 ŠKODA NA ZDRAVÍ 5 MIL. €
 ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €
 ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €

PZP PLUS

LIMIT 2,5/5 MIL. €
 + ÚRAZ VODIČA 10 TIS. €

PZP PRÉMIUM

LIMIT 5/7 MIL. €
 + ÚRAZ VODIČA 20 TIS. €
 + BATOŽINA 500 €
 + NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI
 + VLASTNÁ TÓTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €

BONUS MALUS

ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)

ALEBO

OBCHODNÁ ZLAVA

MALI STE ŠKODU ÁNO NIE

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

KOEF.

POISTNÉ (€)

RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)

VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA

TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA

VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

KOEF.

POISTNÉ (€)

HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU

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 (€)

POISTNÁ SUMA CELKOM (€)

SPOLUÚČASŤ

66 €

5 % MIN. 166 €

10 % MIN. 332 €

1 000 €

SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA

SADZBA (%)

POISTNÉ (€)

BONUS MALUS

ROZHODNÁ DOBA (MESIACE)

ALEBO

OBCHODNÁ ZLAVA

MALI STE ŠKODU ÁNO NIE

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

KOEF.

POISTNÉ (€)

POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ

RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)

VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA

TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA

VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

KOEF.

POISTNÉ (€)

VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO

NÁZOV SPOLOČNOSTI IČO

ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO

POISTNÉ HLAVNÝCH PRODUKTOV

KOEFICIENTY ZLIAV

INDIVIDUÁLNY KOEFICIENT

ZLAVA (KOEUF.) ZA VIAC PRODUKTOV

ROČNÁ PLATBA (KOEUF.)

POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE

PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX

POISTNÉ (€)

ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE

VODIČA

VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE

LIMIT

POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA

POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE BATOŽINY

POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE SKIEL

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:

400 €

800 €

1 600 €

POISTNÉ (€)

ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)

POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)

POISTNÉ (€)

PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA)

POISTNÉ (€)

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

LIMIT POISTNÉHO
PLNENIA V (€)

POISTNÉ
(€)

POKIAL JE TENTO PRODUKT UZATVORENÝ SAMOSTATNE, NIE JE MOŽNÉ K NEMU UZATVORIŤ ŽIADNE Z VYŠŠIE UVEDENÝCH PRIPOISTENÍ.

X PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB

POŠTOVÝ
POUKAZ

PREVODNÝ
PRÍKAZ

FIX
(€)

1 6, 0

ROČNÉ POISTNÉ
(€)

7 3, 2 0

FREKVENCIA

ROČNÉ
SPLÁTKY

POLROČNÉ
SPLÁTKY

ŠTVŔŤROČNÉ
SPLÁTKY

KOEF.

1, 0 0

SPLÁTKA
POISTNÉHO (€)

7 3, 2 0

X ZAČIATOK POISTENIA A DÁTUM SPLATNOSTI

DÁTUM
ZAČIATKU

2 2, 0 2, 2 0 1 7

HODÍN

MINÚT

NÁVRH PLATÍ DO
(DÁTUM SPLATNOSTI)

0 9, 0 3, 2 0 1 7

X DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV

Zljava 10 %.

Poistník uzatvorením tohto návrhu 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.

Poistník pred uzatvorením poistnej zmluvy:

- a) 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. 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. Zároveň poisťník potvrdzuje, že je oboznámený s poistnými podmienkami pre poistenie vozidiel Auto GO 0217, asistenčnými službami a limitmi zabezpečenia a s informáciami uvedenými vo Formulári o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktoré mu boli doručené spolu s návrhom poistnej zmluvy a sú zároveň uverejnené na www.axa.sk a súhlasí s ich obsahom. Súčasťou poistných podmienok je aj poučenie v súvislosti so spracovaním osobných údajov a poskytovaním informácií. Ďalej poisťník 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 zbytočných odkladov oznámiť všetky prípadné zmeny,
- b) berie na vedomie, že poisťovateľ mu doručí ako písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy poistku pre poistenie motorového vozidla,
- c) berie na vedomie, že súčasťou poistnej zmluvy je dokument informácie pre spotrebiteľa pre uzatvorením zmluvy na diaľku, s ktorého obsahom sa oboznámil a s ktorým súhlasí,
- d) 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,
- e) vyhlasuje, 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,
- f) potvrdzuje, že si je vedomý, že pokiaľ bude poistné zaplatené vo výške a v lehote uvedenej v návrhu poistnej zmluvy, poistenie je platné odo dňa, ktorý je v návrhu poistnej zmluvy označený ako deň začiatku poistenia,
- g) vyhlasuje, že si je vedomý, že zmluva uzatvorená zaplatením poistného a následným pripísaním finančných prostriedkov na účet poisťovateľa. Zaplatením poistného poisťník prijíma predložený návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy, ktorého súčasťou sú poistné podmienky pre poistenie vozidiel Auto GO 0217 a Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy. Ďalej poisťník potvrdzuje, že si je vedomý, že pokiaľ nebude vykonaná úhrada poistného do začiatku poistného obdobia a v predpísanej

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS

DÁTUM

MIESTO

ZA POISŤOVATEĽA

OBCHODNÝ PRÍPAD

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MENO A PRÍEZVISO
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA²⁾

Finportal a.s.

E-MAIL ZÁSTUPCU
POISŤOVATEĽA
KONTAKTNÝ TELEFÓN
ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA

²⁾ Konkrétne fyzická osoba, ktorá poisťnú zmluvu podpisuje