



MOJE AUTO – NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY

Poistovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Příbincova 19, 811 09 Bratislava, IČO 00 151 700,
spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa vložka č.: 196/B

Zastúpená: Ing. Jozef Paška – člen predstavenstva
Juraj Dlhopolček, MSc. – člen predstavenstva

NÁVRH NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY ČÍSLO

9300055094

POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO

8880235517

Poistník

Obchodné meno: **Mesto Liptovský Mikuláš**

Sídlo spoločnosti: **Štúrova 1989/41, 03101 Liptovský Mikuláš**

E-mail: **martina.medlova@mikulas.sk**

IČO: **00315524**

Telefón:

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko: **Ján Blcháč**

E-mail: **martina.medlova@mikulas.sk**

Telefón:

Informácie o zmluve

Frekvencia platenia: ročná splátka polročné splátky štvrtročné splátky

Výročný deň: **23. 08.**

Podmienky poistenia sú upravené v nasledujúcich dokumentoch: "MOJE AUTO - SPRIEVODCA FLOTILOVYM POISTENIM" zo dňa 01. 08. 2024 a "OCENOVACIE TABULKY" zo dňa 01. 01. 2016 vydanými poisťovateľom

Prvým poistným obdobím poistnej zmluvy, ktorou je poistená flotila, je obdobie, za ktoré sa platí poistné v dohodnutých splátkach začína okamihom začiatku poistenia a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom. Každé ďalšie poistné obdobie začína výročným dňom a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom.

Poistené vozidlá s podmienkami dohodnutého poistenia sú uvedené v časti tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy „Zoznam vozidiel“. Ďalšie vozidlá je možné poistiť uzatvorením ďalšieho „Zoznamu vozidiel“, ktorý bude odkazovať na tento návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy alebo na poistnú zmluvu uzatvorenú týmto návrhom poistnej zmluvy.

Poistník berie na vedomie, že ak v čase vytvorenia tohto návrhu existuje iný platný návrh alebo iné platné návrhy flotilovej poistnej zmluvy, údaje o výročnom dni, začiatku poistnej zmluvy a frekvencii platenia tento návrh prebral z najstaršieho platného návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy je uzatvorená zaplatením prvého poistného v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu. Platnosť tohto návrhu končí uplynutím lehoty na zaplatenie. Na prijatie návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť prvé poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň tejto lehoty. V prípade, že prvé poistné nebude zaplatené najneskôr v posledný deň tejto lehoty, návrh stratí platnosť, poistná zmluva nebude uzatvorená a neskoro zaplatené poistné bude vrátené.

Za zaplatenie poistného sa považuje vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poskytnutie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu poistné aj pripísané. V prípade, ak bude prvé poistné zaplatené včas a poistná zmluva vznikne, existencie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením prvého poistného, t.j. na dobu odo dňa, hodiny a minúty najskoršieho zo začiatkov poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu, do dňa zaplatenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA (ECO)

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenie uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy vrátane „Zoznamu vozidiel“ sú účelné, pravdivé a nezamätajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia uzatvoreného prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, vozidlo nie je/vozidlo nie sú používané na iný druh použitia ako je uvedené v „Zozname vozidiel“, že je/sú vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami, originálnymi kľúčmi a ovládačmi od vozidla a zariaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy poručí ako písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy poistku s potvrdením o poistení a zelenou kartou.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle dotknutého zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že tento návrh je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom tlačiva s názvom „Poistenie vozidiel MOJE AUTO 2021“ môže vykonať aj zmeny poistení uzatvorených v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie pre klientov s IČO sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistenie sa ne vzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzatvorením poistenia. Poisťovateľ môže po uzatvorení poistenia vykonať obhliadku poisteného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať na osobitného formuár. Za účelom vykonania obhliadky je poistník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je vozidlo používané na iný druh použitia ako ten, pre ktorý je poistenie dohodnuté, má poisťovateľ právo na zmluvnú pokutu vo výške štvornásobku poistného za poistenie vozidla pre bežnú prevádzku a to odo dňa, keď podľa nášho zistenia došlo k inému druhu použitia vozidla, ako bolo dohodnuté, do dňa konca poistenia alebo do dňa zmeny výšky poistného v obojstrannej zmluve, podľa zisteného druhu použitia vozidla a podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Poistník je poisťovateľovi takúto zmluvnú pokutu povinný zaplatiť.

SANKČNÁ DOLOŽKA

Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku osôb alebo zodpovednosť za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu pokiaľ by

- takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
- takáto podnikateľské alebo iné aktivity alebo

takého poistné alebo iné plnenie alebo inú výhoda

poisťovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu, akékoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky

VYHLÁSENIE POISŤNIKA K SPRACÚVANIU OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poisťnik zaplatením poistného odovzdáva, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené aj na webovom sídle poisťovateľa. Poisťovateľ má na základe oprávneného záujmu právo oslobiť poisťníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu môže poisťnik kedykoľvek namietať. Pre prípad, že poisťnik uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa opísaného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

ELEKTRONICKÁ KOMUNIKÁCIA (EMAIL, TELEFÓN)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poisťnik berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťnik budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poisťníka a email a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s ICO, (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poisťnik je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu. Poisťnik berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poistnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronickej komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

DEŇ VYHOTOVENIA NÁVRHU NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

27 . 08 . 2024

ZAČIATOK POISTENIA FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

22 . 08 . 2024

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Poška
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopotček, MSc.
člen predstavenstva



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880235517

OBCHODNÉ MENO: Mesto Liptovský Mikuláš
Výročný deň: 23. 08. 2024

NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY: 9300055094
IČO KLIENTA: 00315524

ČČV/MIN	Vozidlo	Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	WMA38DZZ7RP266329	NAKLADNÉ VOZIDLO (N3) (kg od 12000,01 do 999999) Druh použitia: B - bežná prevádzka Poistná suma (cena) určená poisťníkom uvedená s DPH: 337 518,00 EUR Vozidlo je vinkulované v prospech: Všeobecná úverová banka, a.s.; skrátený názov: VÚB, a.s. Balík MAX	MAN OSTATNÉ	26. 08. 2024

Limit plnenia PZP: 6 450 000 EUR pre škody na zdraví/1 300 000 EUR pre škody na majetku
Limit plnenia pre úrazové poistenie: 6 000 EUR pre prípad smrti/12 000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu
Spoluúčast: 500 EUR. Do okamihu úspešného vykonania obhliadky vozidla spoluúčast 50 % z poistného plnenia, minimálne však 500 EUR
Asistenčné služby: rozšírené MEDVEĎOVANE
Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 27. 08. 2024 08:58
Ročné poistné za uzatvorený balík: 627,68 EUR

Pre balík EX FRA a MAX sa uzatvára pre zaskivne spoluúčast vo výške 100 EUR

Poisťovateľ a poisťník sa dohodli, že povinné zmluvné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zmluvná zmluva, zmluvne okruhonom začiatku pov. daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel ak takáto zmluva nezauknie skô z iného dôvodu. Iné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zmluvná zmluva, zmluvne okruhonom začiatku poistenia uzatvoreného balíka daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezauknie skô z iného dôvodu. Ak v Zozname vozidiel nie je uvedené Zmluvná zmluva, resp. zmluva, u máte s Poisťovateľom dojednané platné poistenie zmluvne zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla alebo havarijné poistenie vozidla uvedené v Zozname vozidiel, je potrebné kontaktovať vášho sprístupkovateľa poistenia

Ing. Ján Blicháč, PhD.
sesta: Liptovský Mikuláš

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 427,68 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU
CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 627,68 EUR

Prvé poistné na úhradu: 6 316,65 EUR

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel: 27. 08. 2024

Informácie o ziskateľovi

Ziskateľské číslo 1:

00036361

Meno u pniezvisko/obchodne meno

Zuzana Korbellová/Respect Slovakia, s.r.o.

Telefon:

E-mail:

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov								
3. PLATNÁ - VALID DO FROM DO TO Day Month Rok Day Month Rok 27 08 2024 26 10 2024 (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)		4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number SK / 009 / 8880235517								
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. WMA38DZZ7RP266329		6. Kategória vozidla Category of Vehicle C	7. Značka vozidla Make of Vehicle MAN							
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobz.org) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information please see www.cobz.org) V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poisťné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonnými týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobz.org . For the identification of the relevant Bureau see www.cobz.org .										
A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	HR	MA	MD	MK	MNE	RS	SRB**	TN	TR
UA	UK									

** Poistné krytie poskytuje táto karta vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie teritoriálne časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných. Ďalšie informácie nájdete na adrese <http://www.cobz.org>.
** The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information please consult <http://www.cobz.org>.

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Mesto Liptovský Mikuláš Stúrova 1989/41, 03101 Liptovský Mikuláš		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer
10. Tuto kartu vydala This Card has been issued by • Názov poisťovateľa Name of the Insurer • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer Volné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer • Logo spoločnosti Logo of the company • Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) • Webová stránka Homepage • E-mail adresa E-mail		<p>Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Príbrnava 19 811 09 Bratislava Slovak Republic</p> <p>Allianz (®)</p> <p>Infolinko +421 2 50 122 222 www.allianz.sk</p> <p>Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Jurog Orlinová 105 M.Š. Jurog Orlinová 105 010 01 Bratislava IČO: 47872322 IČO: 47872322</p>

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
* CATEGORY OF VEHICLES CODE

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAŽAC / LORRY OR TRUCK E AUTOBUS / BUS G INE / OTHERS
B MOTOCYKEL / MOTORCYCLE D BICYKEL S PONDŔNÝM MOTOM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER



Mesto Liptovský Mikuláš
Štúrova 1989/41
031 01 Liptovský Mikuláš

Dátum: 26.09.2024

Vec: Poistka k flotilovej poistnej zmluve číslo: 8880235517, číslo návrhu: 9300055094

Vážený klient,

ďakujeme Vám za dôveru, ktorú ste prejavili našej spoločnosti uzavretím poistenia Vašich vozidiel (pozri prílohu). Urobíme všetko pre to, aby sme Vašu dôveru nesklamali. V prípade akéhokoľvek problému obráťte sa, prosím, na nášho obchodného zástupcu (Respect Slovakia, s.r.o., t).

Od 01.10.2019 v súvislosti s úpravou zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení je vodič motorového vozidla povinný mať pri sebe Medzinárodnú automobilovú poisťovaciu kartu.

S pozdravom

Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Prílohy: Zoznam poistených vozidiel
Medzinárodná automobilová poisťovacia karta
Asistenčná karta

Vozidlá poistené v poisťnej zmluve č. 8880235517

Poisťník: Mesto Liptovský Mikuláš

IČO: 00315524

Štúrova 1989/41

Číslo návrhu: 9300055094

Poisťovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

IČO: 00 151 700

Pribinova 19, 811 09 Bratislava

Mestský súd Bratislava III, Obchodný register

Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

Začiatok poistenia flotilovej poisťnej zmluvy: 22.08.2024

Výročný deň: 23.08. Splátky: ročne



Číslo prih.	Tov. zn. vozidla	EČ	VIN	Druh vozidla	Dát.zoč. poistenia dojednaného balika	Dát.zoč. poistenia balika Comfort vrátane PZP	Ročné poisťné celkom	Splátkové poisťné	Balík
2	MAN TGM L.2018	AA517LC	WMA38DZZ7RP266329	Nákladné	27.08.2024	27.08.2024	6.279,48	6.279,48	MAX
	neurčitá	500,00 EUR	6,45/1,3	nedojednané	Všeobecná úverová banka, a.s.				

Pre zosklenie sa dojednáva spoluúčasť vo výške 100 EUR.

Ak je vyžadovaná obhliadka vozidla, platí spoluúčasť 50 % z poisťného plnenia, minimálne 500,00 EUR, až do okamihu jej úspešného vykonania.

3. PLATI - VALID						4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number				
OD - FROM		DO - TO				SK / 009 /				
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	8880235517/00002				
27	08	2024	22	08	2025					
(Obidva dátumy vrátane)			(Both Dates Inclusive)							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.				6. Kategória vozidla Category of Vehicle*		7. Značka vozidla Make of Vehicle				
AA517LC				C		MAN				
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY										
Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information please see www.cobx.org)										
V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.										
Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .										
A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									
(*) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese http://www.cobx.org (*) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://www.cobx.org										

Štúrova 1989/41,031 01 Liptovský Mikuláš

10. Túto kartu vydala This Card has been issued by		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer	
• Názov poisťovateľa Name of the Insurer • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer		 Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Pribranova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic	
Volné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer		Allianz  InfoLinker +421 250 122 222 www.allianz.sk	
• Logo spoločnosti Logo of the company • Telefónne číslo Phone &/or Fax number(s) • Webová stránka Homepage • E-mail adresa E-mail		Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Ing. Zdeněk Pažila člen predstavenstva Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. Ing. Zdeněk Pažila člen predstavenstva	

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NAKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ / LORRY OR TRUCK E AUTOBUS / BUS G INÉ / OTHERS
B MOTOCYKL / MOTORCYCLE D BICYKL S POMOČNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER

**ASISTENČNÁ SLUŽBA
PRE MOTORISTOV
V NÚDZI**

+421 2 50 122 222



MESTO LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ

VIN: **WMA38DZZ7RP266329**

Číslo poisťnej zmluvy: **8880235517/00002**

Allianz  **Assistance**

Allianz 