



MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA

Poistník

Obchodné meno: **Mestská časť Košice-Západ**

E-mail: **laufova@kosicezapad.sk**

Telefón: **+421911393301**

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	VIN: VF1RJK00972883822 Značka vozidla: RENAULT Model vozidla: EXPRESS	Balík MAX Limit plnenia PZP: 6 450 000 EUR pre škody na zdraví/1 300 000 EUR pre škody na majetku Limit plnenia pre úrazové poistenie: 6000 EUR pre prípad smrti/12000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu Spoluúčasť: 200 EUR Riziko finančná strata sa uzatvára od začiatku poistenia po dobu: 36 mesiacov Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 29.11.2024 Asistenčné služby: rozšírené Ročné poistné za uzatvorený balík: 699,00 EUR

Poistné

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 699,00 EUR

Prvé poistné na úhradu: 432,81 EUR

Lehota platenia: ročná splátka polročné splátky štvrtročné splátky

Informácie o ziskateľovi

Priezvisko a meno/obchodné meno: **Antożyová Viktória / MAXIMA BROKER, a. s.**

E-mail: **antozyova@maximabroker.sk**

Telefón: **+421902902347**

TABUĽKA POISTNÝCH BALÍKOV A KRYTIA

NÁZOV KRYTIA	COMFORT	PLUS	EXTRA	MAX
POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE	✓	✓	✓	✓
PRÁVNA POMOC	✓	✓	✓	✓
ASISTENČNÉ SLUŽBY (ZÁKLADNÉ)	✓	✓	✓	✓
ÚRAZOVÉ POISTENIE (ZÁKLADNÉ)	✓	✓	✓	✓
ŽIVEL		✓	✓	✓
POŽIAR, EXPLÓZIA, IMPLÓZIA		✓	✓	✓
POŠKODENIE ZVIERAŤOM		✓	✓	✓
ASISTENČNÉ SLUŽBY (ROZŠÍRENÉ)		✓	✓	✓
ÚRAZOVÉ POISTENIE (ROZŠÍRENÉ)		✓	✓	✓
ODCUDZENIE			✓	✓
VANDALIZMUS			✓	✓
ROZBITIE SKLA			✓	✓
HAVÁRIA				✓
FINANČNÁ STRATA*				✓

*Platí pre vozidlá nie staršie ako 6 mesiacov a po dobu uvedenú v poistnej zmluve. Platí len pre osobné a malé nákladné vozidlá s celkovou hmotnosťou do 3,5 t.



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880210617

DOD_034/2024

VARIABILNÝ SYMBOL 9300068896

OBCHODNÉ MENO Mestská časť Košice-Západ

IČO KLIENTA

00690970

Výročný deň: 13. 07.

EČV/MIN	Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	NAKLADNÉ VOZIDLO (N1) (kg od 1 do 3500) Druh použitia: B - bežná prevádzka Poistná suma (cena) uvedená s DPH: Dojednáva sa maximálna výška poistného plnenia z jednej poistnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená Poistná suma (cena) vozidla určená poistníkom. Balík MAX	RENAULT EXPRESS	29. 11. 2024
	Vozidlo		
	Poistenie		
	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 Spoluúčasť: 200 EUR Asistenčné služby: rozšírené Riziko finančná strata sa uzatvára od začiatku poistenia po dobu: 36 mesiacov Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 29. 11. 2024 00:00 Ročné poistné za uzatvorený balík: 699,00 EUR		

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zasklenie spoluúčasť vo výške 100 EUR.

Poistenie vozidiel uvedených v tomto Zozname vozidiel vznikne zaplatením lehotného poistného/prorátneho (pomerného) poistného/odsúhlasením. Lehota na zaplatenie lehotného/prorátneho (pomerného) poistného/odsúhlasením. Lehota na zaplatenie lehotného/prorátneho (pomerného) poistného/odsúhlasením je 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla uvedeného v tomto Zozname vozidiel. V prípade, že nebude poistné zaplatené/odsúhlasené návrh najneskôr v posledný deň tejto lehoty, poistenie vozidiel nevznikne a neskoro zaplatené poistné bude vrátené. Za zaplatenie poistného sa považuje vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo podanie poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takejto príkazu alebo podania poistné aj pripísané. Za odsúhlasenie poistníkom sa považuje konanie, ktorým osoba/osoby oprávnené konať v mene poistníka v linku (hypertextový odkaz na webovú stránku) k tomuto Zoznamu vozidiel, ktorý poisťovateľ doručí na e-mail osôb oprávnených konať v mene poistníka, zadá/zadáajú kód, ktorý poisťovateľ doručí na telefónne číslo/číslo osôb oprávnených konať v mene poistníka, a následne takto zadaný kód potvrdí klikom na tlačidlo „Akceptovať“. V prípade, ak bude lehotné/prorátne (pomerné) poistné zaplatené/odsúhlasené návrh v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu, 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 poistného/odsúhlasenia návrhu, podľa toho ktorý úkon nastane skôr.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že povinné zmluvné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zanikne okamihom začiatku povinného zmluvného poistenia daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanimkne skôr z iného dôvodu. Iné poistenia dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zaniknú okamihom začiatku poistenia uzatvoreného balíku daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanimkne skôr z iného dôvodu. Ak v Zozname vozidiel nie je uvedená Zaniknutá zmluva, resp. zmluva, a máte s Poisťovateľom dojednané platné povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla alebo havarijné poistenie vozidla uvedené v Zozname vozidiel, je potrebné

kontaktovať vášho sprostredkovateľa poisťenia.

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 220,32 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 699,00 EUR

Prorátne (pomerné) poistné na úhradu: **432,81 EUR**

Dátum splatnosti lehotného poistného / prorátneho (pomerného) poistného: **29. 11. 2024**
Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel: **27. 11. 2024**

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko: **Marcel Vrchota**

E-mail: **laufova@kosicezapad.sk**

Telefón: **+421911393301**

Informácie o ziskateľovi

Získateľské číslo 1: **00040189**

Meno na priezvisko/obchodné meno: **Viktória Antoňová/MAXIMA BROKER, a. s.**

Telefón: **+421902902347**

E-mail: **antozyova@maximabroker.sk**

"Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia na webovom sídle poisťníka v súlade s §47a Občianskeho zákonníka v platnom znení".

V Košiciach dňa 28.11.2024

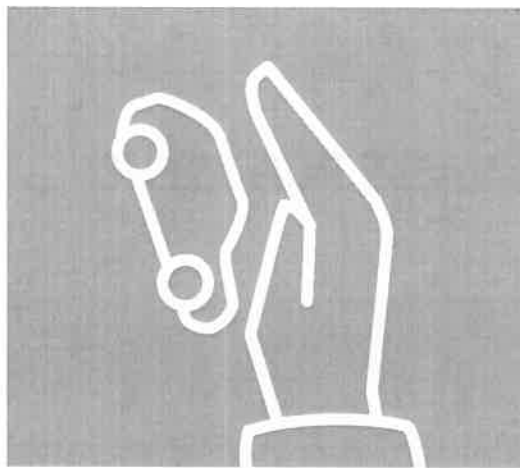
Mgr. Marcel Vrchota v. r.

Zmluva bola zverejnená dňa 28.11.2024



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO				
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880210617		
EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
NEDODANÉ	VF1RJK00972883822	29. 11. 2024	12. 07. 2025	432,81 EUR
SPOLU				432,81 EUR



Správa o nehode

Poistenie motorových vozidiel

1 Ak sa vám stala nehoda, zachovajte pokoj, ste poistený. Vaším partnerom je Allianz.

2 Na svojom aute:

- vypnite motor
- zabrzdíte ručnou brzdou
- zapnite výstražné svetlá
- oblečte si reflexnú vestu
- umiestnite trojuholník v predpísanej vzdialenosti.

3 Život a zdravie sú prvoradé. Akákoľvek prvá pomoc je lepšia, ako žiadna. Ak je niekto zranený, resp. nejaví známky života, poskytnite mu prvú pomoc. **Spojte sa so záchranou zdravotnou službou na čísle 155, príp. kontaktujte ostatné zložky integrovaného záchraného systému 112.**

4 Políciu v SR (158, 112) volajte, ak:

- vznikla škoda na zdraví alebo na živote (t. j. pri nehode bol niekto zranený) alebo usmrtený a nepodarilo sa s ním vyplniť Správu o nehode,
- bola škoda spôsobená inému ako účastníkovi nehody (napr. škoda na budove, plote), resp. bol poškodený majetok štátu, verejnoprospešné zariadenie (zvodidlá, dopravná značka a pod.),
- vinník nehody je sporný, resp. nevíete sa s druhým účastníkom zhodnúť na tom, kto nehodu zaviniť,
- vinník z miesta nehody ušiel, je pod vplyvom alkoholu alebo drog, nemá uzatvorené PZP,
- unikli nebezpečné látky v dôsledku nehody,
- sa nehoda stala v zahraničí

5 Ak políciu nevoláte:

Povinne a kompletne vyplňte a podpíšte spolu s druhým účastníkom nehody „Správu o nehode“.

Správu vyplňte v každom prípade, keďže poisťovňa a druhý účastník nehody bude uvedené údaje potrebovať.

Ak to situácia umožňuje, vyhotovte detailnú fotodokumentáciu

V prípade živej udalosti, resp. ak ste jediným účastníkom nehody a nie je iný dôvod na volanie polície, bezodkladne nám ohláste poistnú udalosť.

Upozornenie: Bezprostredne po nehode vás môžu oslovíť komerčné spoločnosti s ponúkou pomoci pri likvidácii poistnej udalosti. Neodporúčame vám takúto ponuku prijať. Integrovaný záchraný systém na čísle 112 platí v krajinách Európskej únie. V prípade, ak cestujete mimo EÚ, informujte sa o dôležitých telefónnych číslach v danej krajine.

6 Ak je vaše vozidlo nepojazdné, potrebujete odtiahnuť, príp. hľadáte inú pomoc, kontaktujte našu **NONSTOP asistenčnú službu Allianz Assistance +421 2 50 122 222. Rozsah ponúkaných služieb a poistného krytia závisí od konkrétneho poistného produktu, ktorý máte uzatvorený.**

7 Poistnú udalosť oznámte čo najskôr Allianz, najlepšie do 24 hodín od jej vzniku, prostredníctvom:

- allianz.sk/skoda

alebo

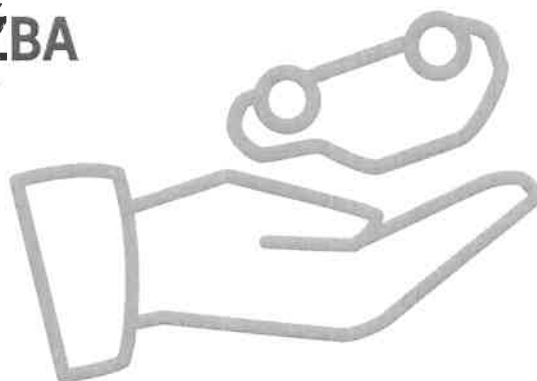
- Infolinky **+421 2 50 122 222**

Po nahlásení poistnej udalosti vám emailom, alebo sms správou zašleme odkaz na webovú službu - Online sprievodcu škodou, ktorá vás bude informovať a aktívne sprevádzať všetkými krokmi, ktoré vedú k vyriešeniu poistnej udalosti a uľahčí vám komunikáciu s nami.



ASISTENČNÁ SLUŽBA PRE MOTORISTOV V NÚDZI

+421 2 50 122 222



Asistenčná služba je vám k dispozícii 24 hodín denne, 7 dní v týždni.

Rozsah poskytovaných asistenčných služieb závisí od konkrétneho poistného produktu, ktorý ste si uzatvorili.

Blížšie informácie získate:

- na infolinke +421 2 50 122 222,
- prostredníctvom www.allianz.sk
- v našich pobočkách,
- u vášho správcu/konzultanta poistenia.

Hlásenie poistnej udalosti:

Infolinke +421 2 50 122 222,
www.allianz.sk/skoda

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Prábnova 19, 811 09 Bratislava
www.allianz.sk
allianz@allianz.sk
Infolinke: +421 2 50 122 222

facebook.com/allianzSK
instagram.com/allianzsk
linkedin.com/company/allianz-slovenska-poisťovna-a-s

1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	3. Zranení <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
4. Iné poškodenie ako na vozidlách A a B <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia (mená, adresy a telefónne čísla) – spoluzzdca podčiarknite		Vyšetované políciou <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

Vozidlo A		Vozidlo B	
6. Držiteľ (meno, adresa)		6. Držiteľ (meno, adresa)	
Telefón / E-mail:		Telefón / E-mail:	
Platiteľ DPH: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		Platiteľ DPH: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	

7. Vozidlo
Typ – značka: _____
ŠPZ/EČV: _____

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.
Adresa: _____
Číslo poisťky: _____
Zelená karta číslo: _____
Platnosť zelenej karty | Platí do: _____

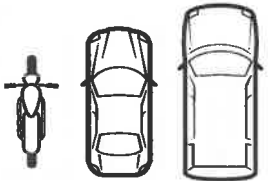
Vozidlo poistené havarijne (KASKO):
 áno nie

V ktorej poisťovni?: _____

9. Vodič
Meno: _____
Priezvisko: _____
Adresa: _____
Vodičský pr. č.: _____
Skupina, vystavil: _____

Platný od ... do: _____

10. Hlavný smer nárazu označte šípku



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A: áno nie

Vodič vozidla B: áno nie

Spoluvina: áno nie

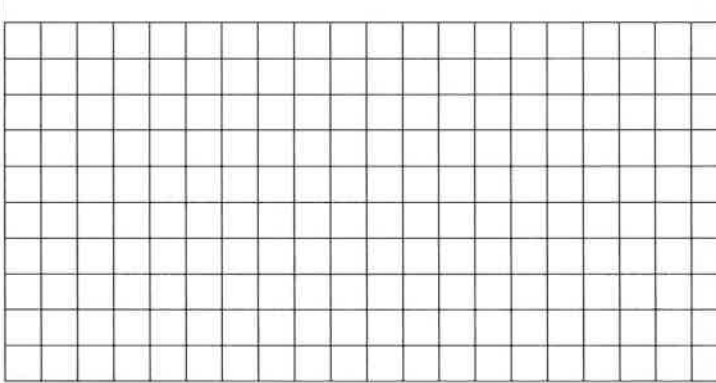
Iný (meno, adresa): _____

12. Vyznačte

1	Vozidlo stálo	1
2	Vozidlo sa pohývalo	2
3	Vozidlo zastavovalo	3
4	Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	4
5	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	5
6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6
7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7
8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8
9	Vozidlo išlo súbežne	9
10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10
11	Vozidlo predchádzalo	11
12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12
13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13
14	Vozidlo cúvalo	14
15	Vozidlo prešlo do protismeru	15
16	Vozidlo prišlo sprava	16
17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde (Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)	17

Počet vyznačených polí

13. Plánik nehody



16. Podpis zúčastnených

Vodič vozidla A: áno nie

Vodič vozidla B: áno nie

Spoluvina: áno nie

Iný (meno, adresa): _____

7. Vozidlo
Typ – značka: _____
ŠPZ/EČV: _____

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.
Adresa: _____
Číslo poisťky: _____
Zelená karta číslo: _____
Platnosť zelenej karty | Platí do: _____

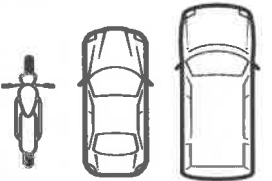
Vozidlo poistené havarijne (KASKO):
 áno nie

V ktorej poisťovni?: _____

9. Vodič
Meno: _____
Priezvisko: _____
Adresa: _____
Vodičský pr. č.: _____
Skupina, vystavil: _____

Platný od ... do: _____

10. Hlavný smer nárazu označte šípku



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A: áno nie

Vodič vozidla B: áno nie

Spoluvina: áno nie

Iný (meno, adresa): _____

