



MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA

Poistník

Obchodné meno: **Základná škola s materskou školou Maximiliána Hella, Štiavnické Bane 128**

E-mail: **pavel.michal@hotmail.com**

Telefón: **+421918965333**

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	EČV: SK702BD VIN: VF7YBBMRB11907528 Značka vozidla: CITROEN Model vozidla: JUMPER	Balík COMFORT Limit plnenia PZP: 6 450 000 EUR pre škody na zdraví/1 300 000 EUR pre škody na majetku Limit plnenia pre úrazové poistenie: 3000 EUR pre prípad smrti/6000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 30.01.2025 Asistenčné služby: základné Ročné poistné za uzatvorený balík: 227,40 EUR

Poistné

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: **227,40 EUR**

Prvé poistné na úhradu: **173,82 EUR**

Lehota platenia: ☒ ročná splátka ☐ polročné splátky ☐ štvrťročné splátky

Informácie o ziskateľovi

Priezvisko a meno/obchodné meno: **Skarbová Eliška / Skarbová Eliška**

E-mail: **eliska.skarbova@os.allianz.sk**

Telefón: **+421905779196**

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.

Záznam o rokovaní finančného agenta s klientom pred uzatvorením poistnej zmluvy – posúdenie klienta

v zmysle § 35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“)

29.01.2025

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby
+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Poistovateľ

Názov	Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Adresa	Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, DIČ: 2020374862, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B (ďalej len „Allianz“)

Finančný agent

Obchodné meno	Skarbová Eliška
Meno a priezvisko	Eliška Skarbová
Trvalý pobyt/sídlo	Obrancov mieru 1/1, 96901 Banská Štiavnica
Právna forma	výhradný obchodný zástupca AllianzSP
Email	eliska.skarbova@os.allianz.sk
Telefonický kontakt	+421905779196

(ďalej len „**finančný agent**“) ktorý koná na základe písomnej zmluvy s Allianz, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia, pričom táto písomná zmluva má výhradnú povahu

Klient

Obchodné meno	Základná škola s materskou školou Maximiliána Hella.
Trvalý pobyt/sídlo	Štiavnické Bane 128, 96981 Štiavnické Bane
IČO	37831127
Email	pavel.michal@hotmail.com
Telefonický kontakt	+421918965333
Číslo PZ	9300076936

(ďalej len „**klient**“) spisali tento **záznam o požiadavkách a potrebách klienta**, jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poistnej zmluvy so spoločnosťou Allianz a o jeho finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poistnej zmluvy.



29. 01. 2025

Infolinka

+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby

+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Kde ste sa prvýkrát dozvedeli o tomto poistení/produkte?

Iné

Predmet zabezpečenia, potreby klienta

Automobil: PZP

1. Klientovi je odporúčaný poistný produkt

(príloha č. 1: Navrhnutá ponuka finančným agentom):

Moje auto comfort

2. Klient má vo vzťahu k požadovanému poisteniu tieto špecifické požiadavky:

len PZP

3. Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol upozornený:

žiadne

4. Klient uviedol iné skutočnosti:

žiadne

5. Klient má predchádzajúce skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem:

neuvedené

6. V prípade investičného životného poistenia klient pozná prípadné finančné riziká (napr. riziko straty) tohto produktu:

nevzťahuje sa na PZ

7. V prípade uzatvorenia poistení pre prípad úrazu alebo choroby má klient záujem o:

nevzťahuje sa na PZ

nevzťahuje sa na PZ

8. Klient po informovaní finančným agentom si uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu vyplývajú z poistného produktu, pre ktorý sa rozhodol:

áno

9. Klient sa rozhodol pre konkrétny poistný produkt

Moje auto comfort

Spôsob poskytnutia predzmluvnej dokumentácie

Informačný dokument o poistnom produkte (IPID)/neživotné poistenie

emailom

Dátum najbližšieho stretnutia neuvedené

Téma najbližšieho stretnutia neuvedené



A 3 L M 5 1 6 6 0 2 X

29. 01. 2025

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby
+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Vyhlásenie finančného agenta

1. Po vyhodnotení informácií klienta finančný agent potvrdzuje, že vybraný poisťný produkt – program Allianz je pre klienta vhodný.

2. Klient nemá k dispozícii kontaktné údaje na finančného agenta.

Informácie pre klienta v zmysle § 32 zákona o finančnom sprostredkovaní

1. Informácia o existencii a povahe odmeny, ktorú prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k uzatváranej poisťnej zmluve: povaha odmeny je peňažná provízia. Finančný agent takúto odmenu za sprostredkovanie príslušnej poisťnej zmluvy od Allianz prijíma.

2. Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu ohľadne výšky odmeny, ktorú prijíma finančný agent za sprostredkovanie poisťnej zmluvy od Allianz, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta nežiada. Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytuje klientovi informáciu o výške odmeny, ktorú prijíma finančný agent od Allianz za sprostredkovanie poisťnej zmluvy.

Informácie pre potenciálneho klienta a klienta v zmysle § 33 zákona o finančnom sprostredkovaní

1. Podmienky sprostredkúvaného poisťného produktu a právne následky uzatvorenia poisťnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, poisťnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára a poisťných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poisťná zmluva odvoláva.

Uzatvorením poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poisťný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poisťnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poisťné vo výške dohodnutej v poisťnej zmluve. Allianz je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poisťných produktov dodržiavať podmienky stanovené platným zákonom o poisťovníctve, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním poisťovní pri výkone ich činnosti. Dozor nad činnosťou Allianz vykonáva Národná banka Slovenska (NBS). Finančný agent je zapísaný v registri, podregister poistenia alebo zaistenia, zoznam viazaných finančných agentov vedenom zo strany Národnej banky Slovenska. Registračné číslo finančného agenta je uvedené na prvej strane tohto záznamu. Údaje o finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS www.nbs.sk.

2. Finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach Allianz kvalifikovanú účasť. Zároveň Allianz alebo osoba ovládajúca Allianz nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta kvalifikovanú účasť. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania finančným agentom písomnou formou na adresu Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je platný zákon o mediácii, resp. platný zákon o rozhodcovskom konaní.

3. Podstatné náležitosti poisťnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poisťnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára (v zmysle OZ poisťná zmluva obsahuje najmä výšku poisťnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poisťnej sumy; výšku poisťného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poisťné



A 3 L M 5 1 6 6 0 3 Y

29. 01. 2025

Infolinka

+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby

+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzatvára poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vypláti v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia).

Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto záznamu mu boli poskytnuté **v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy**, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt a že so všetkými informáciami uvedenými v tomto zázname sa oboznámil a že prevzal kópiu tohto záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje finančnému agentovi v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní, a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta, resp. Allianz. Klient zároveň berie na vedomie, že **tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy** niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že **na sprostredkovaný poistný produkt mu bol poskytnutý predzmluvný dokument a mal dostatok času na oboznámenie sa s jeho obsahom a jeho zváženie.** Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené v poistnej zmluve alebo v poistných podmienkach, ako aj na webovom sídle Allianz. Klient berie na vedomie, že má právo požiadať Allianz o poskytnutie týchto informácií v tlačenej podobe.

Vyhlasenie klienta k elektronickej komunikácii

Má záujem komunikovať s poisťovňou elektronicke	áno
Má pravidelný prístup na internet	áno
Bol oboznámený o výhodách, povinnostiach a dopadoch vyplývajúcich pre klienta v súvislosti s elektronickou komunikáciou	áno

Súhlas klienta so spracúvaním osobných údajov na účel evidencie svojej osoby z dôvodu neskoršieho kontaktovania finančným agentom a poskytnutia finančného sprostredkovania:

Klient zaškrtnutím políčka súhlasu v tejto časti záznamu dáva finančnému agentovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účel evidencie svojej osoby z dôvodu neskoršieho kontaktovania finančným agentom a poskytnutia finančného sprostredkovania, a to v rozsahu: meno, priezvisko/obchodné meno/názov, dátum narodenia/IČO, adresa trvalého pobytu/sídla/miesta podnikania, emailová adresa a telefonický kontakt.

Tento súhlas udeľuje klient na dobu 1 roka od poskytnutia súhlasu. Klient berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu finančného agenta. Zároveň klient potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane osobných údajov).

V Banskej Bystrici, 29. 01. 2025



A 3 L M 5 1 6 6 0 4 Z

29. 01. 2025

Infolinka

+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby

+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda



A 3 L M 5 1 6 6 0 5 -



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880241050

OBCHODNÉ MENO

Základná škola s materskou školou Maximiliána Hella, Štiavnické Bane 128

VARIABILNÝ SYMBOL

9300076936

IČO KLIENTA

37831127

Výročný deň: 05. 11.

EČV/VIN	Vozidlo	Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1	SK702BD VF7YBBMRB11907528	OSOBNÉ VOZIDLO (M1)	CITROEN JUMPER	26. 01. 2011
		Druh použitia: B - bežná prevádzka		
		Balík COMFORT		
		Limit plnenia PZP: 6 450 000 EUR pre škody na zdraví/1 300 000 EUR pre škody na majetku Limit plnenia pre úrazové poistenie: 3 000 EUR pre prípad smrti/6 000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu Asistenčné služby: základné Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 30. 01. 2025 00:00 Ročné poistné za uzatvorený balík: 227,40 EUR		

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zosklenie spoločnosť vo výške 100 EUR.

Poistenie vozidiel uvedených v tomto Zozname vozidiel vznikne zaplacením lehotného poistného/prorátneho (pomerného) poistného/odsúhlasením. Lehotna na zaplatenie lehotného/prorátneho (pomerného) poistného/odsúhlasením. Lehotna 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 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/zadájú kód, ktorý poisťovateľ doručí na telefónne číslo/čísla 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 najneskôr v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplacením poistného/odsúhlasením návrhu, t. j. na dobu do 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 nezanikne 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 nezanikne 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 uvedeného v Zozname vozidiel, je potrebné kontaktovať vášho sprostredkovateľa poistenia.

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 215,88 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 227,40 EUR

Prorátne (pomerné) poistné na úhradu: 173,82 EUR

Dátum splatnosti lehotného poistného / prorátneho (pomerného) poistného: 30. 01. 2025
Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel: 29. 01. 2025

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:			
Meno a priezvisko:	Pavol Michal	E-mail:	pavel.michal@hotmail.com
		Telefón:	+421918965333
Informácie o ziskateľovi			
Ziskateľské číslo 1:	00007803		
Meno a priezvisko/obchodné meno:	Eliška Skarbová/Skarbová Eliška		
Telefón:	+421905779196		
E-mail:	eliska.skarbova@os.allianz.sk		

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA 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. PLATÍ - VALID <table border="1"> <tr> <th colspan="3">OD - FROM</th> <th colspan="3">DO - TO</th> </tr> <tr> <th>Deň Day</th> <th>Mesiac Month</th> <th>Rok Year</th> <th>Deň Day</th> <th>Mesiac Month</th> <th>Rok Year</th> </tr> <tr> <td>30</td> <td>01</td> <td>2025</td> <td>31</td> <td>03</td> <td>2025</td> </tr> </table> (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)		OD - FROM			DO - TO			Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	30	01	2025	31	03	2025	4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number SK / 009 / 8880241050																																						
OD - FROM			DO - TO																																																							
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year																																																					
30	01	2025	31	03	2025																																																					
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. SK702BD		6. Kategória vozidla Category of Vehicle* A	7. Značka vozidla Make of Vehicle CITROEN																																																							
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 . <table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY **</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ **</td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td>BY</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB **</td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				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									
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://gc-territorial-validity.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://gc-territorial-validity.cobx.org>

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Základná škola s materskou školou Maximiliána Hella, Štiavnické Bane 128 Štiavnické Bane 128, 96981 Štiavnické Bane		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer  	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Právnika 19 811 09 Bratislava Slovak Republic Allianz Infolinka: +421 2 50 122 222 www.allianz.sk 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		Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Ing. Jozef Paška člen predstavenstva Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Ing. Jozef Paška člen predstavenstva	

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
* CATEGORY OF VEHICLES CODE

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



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

Poistovateľ: Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK7120001757, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO		
Poistovateľ:	IČO: 00 151 700	
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. ústredie Pribinova 19 811 09 Bratislava Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702		Vážený klient Základná škola s materskou školou Maximiliána Hella, Štiavnické Bane 128 96981 Štiavnické Bane
Poistník:	IČO/RČ: 37831127	
Základná škola s materskou školou Maximiliána Hella, Štiavnické Bane 128 96981 Štiavnické Bane		Vyúčtovanie poistného: Konštantný symbol: 3558 Variabilný symbol: 9300076936 Dodacie platobné podmienky: Dátum splatnosti: 30. 01. 2025 Forma úhrady: bankový prevod Deň odoslania: 29. 01. 2025

Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ: **173,82 EUR**

Zároveň si Vás dovoľujeme upovedomiť, že do dnešného dňa evidujeme na horeuvedenej poisťnej zmluve nedoplatok.


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


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



MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO



VYÚČTOVANIE POISTNÉHO				
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880241050		
EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
SK702BD	VF7YBBMRB11907528	30. 01. 2025	04. 11. 2025	173,82 EUR
SPOLU				173,82 EUR

