

Príloha k poisťnej zmluve
(č. návrhu / č. zmluvy)

9860470367

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh na uzavretie
poisťnej zmluvy

RČ / IČO
poistníka 00306550

Návrh zmeny
poisťnej zmluvy

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)

VOZIDLO

Evidenčné číslo KN036YN

VIN U5DK20000J1000467

Ak má vozidlo iný druh použitia ako bežná prevádzka, uveďte aký: (A, C, N, T, V, H, S, D)

Predbežné poistenie zodpovednosti od:

14

11

2018

08

52

Začiatok účinnosti zmeny poisťnej zmluvy:

Poistenie

na dobu neurčitú

na dobu určitú

Spôsob platenia

bežné poistenie

jednorazové poistenie

Prvé poistenie

poštovým

penáznym

poukazom

bankovým

prevodom

v hotovosti

Ďalšie poistenie

ePoukazom

bankovým

prevodom

SEPA inkasom z účtu

V prípade výberu možnosti "SEPA inkasom z účtu" je potrebné doručiť poisťovateľovi vyplnený a podpísaný "Mandát na inkaso v SEPA".

☒ **Limit poistného plnenia A** v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

☐ **Limit poistného plnenia B** v zmysle ustanovení Všeobecných poisťných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Dvojstopové motorové vozidlá s EČV a s najväčšou prípustnou celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane

Spoluúčasť
v EUR 0,00

Asistenčné služby pre vozidlo
a posádku (AS)

Ročné poistenie
za asistenčnú službu v EUR

* S - AS Štandard; K - Komfort

Ročné poistenie PZP v EUR

34

00

Pre účely priznania bonusu alebo uplatnenia malusu poisťník vyhlasuje, že doteraz v súvislosti s jeho zodpovednosťou za prevádzku motorového vozidla

☒ nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške

5 %

☐ došlo k výplате poistného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške

%

Zľavy

Celkom

ZR10

10 %

Ročné poistenie PZP po zohľadnení zliav a bonusu v EUR+AS

29

07

Poistná sadzba podľa SS

Splátky poistného

ročne

pola ročne

štyriročne

Splátkové poistenie v EUR

29

07



A 3 R C 1 1 6 4 0 1 M

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanu každý jednu kópiu.

Počet príloh Poznámky

Deň uzavretia/zmeny poisťnej zmluvy

14 / 11 / 2018

Predajcu

99

Zdroj obchodu

Získateľské číslo

oprávneného zástupcu

poisťovateľa 1

00049917

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421907344311

Podpis poisťníka

Príezvisko a meno zástupcu poisťovateľa

Téglás Patrik

Príezvisko a meno spolupracovníka

Téglás Patrik

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (otlačok pečiatky)

Informáciu potrebnú pre real zápis platby prvého poisťného dostanete od oprávneného zástupcu poisťovateľa



A 3 R C 1 1 6 4 0 2 N