



PRIHLÁŠKA DO POISTENIA - PRÍLOHA K FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVE

pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č.

pre poistenie motorových a prípojných vozidiel - KASKO č.

Poist'ovateľ: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník IČO/rodné číslo: 36027537
Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul: Lesy mesta Brezno s.r.o.
Držiteľ (len ak je odlišný od poistníka) IČO/rodné číslo:
Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul:
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ):
Vlastník vozidla IČO/rodné číslo:
(len ak je odlišný od poistníka)
Obchodné meno/ priezvisko, meno, titul:
Sídlo / trvalé bydlisko (ulica, číslo, obec, PSČ):
Vinkulácia v prospech:

Deň vyplnenia prihlášky: 03 . 04 . 2017
Poistenie zodpovednosti / Začiatok KASKO poistenia od: 05 . 04 . 2017 hodina 00. : 00
Vozidlo Kód zo sadzobníka PZP: PV2 Rok výroby/ dátum 1. evidencie: 27 . 09 . 2002 Číslo osvedčenia o evidencii (TP):
EČ: VIN: U59X18AP21RCH001 Kategória vozidla:
Značka: R.CH. Obchodný názov, typ, variant, verzia: RCH
Zdvihový objem valcov (cm³): Výkon motora (kW): Farba: ZELENA
Počet miest na sedenie: 0 stálie: lôžok: Prevádzková hmotnosť (kg): 3800 Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg):
Druh použitia vozidla: A - autopožičovňa N - vozidlo prevážajúce nebezpečný náklad T - taxislužba
 B - bežná prevádzka P - pancierované vozidlo (iba KASKO poistenie) V - vozidlo s právom prednostnej jazdy

I. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

Limit poistného plnenia v zmysle ustanovení flotilovej poistnej zmluvy: 5.000 000,0 EUR / 1.000 000,0 EUR
Ročné poistné v EUR: 36,04 Bonus: % Zľava: 50% Spiatky: 1/1 Spiatkové poistné: 18,02 EUR

II. KASKO poistenie

Základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie Spoluúčasť: 5% min. 66,39 EUR 10% min. 331,94 EUR 20% min. 663,88 EUR 30% min. 995,82 EUR Individuálna spoluúčasť: % min. EUR
 Doplnkové poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti Kód: Sadzba: % Poistná suma: EUR
 Doplnkové poistenie pre prípad odcudzenia Poistná suma: s DPH / bez DPH Podpoistenie na: % Ročné poistné: EUR
SR a ČR: SR a ČR Európa: Európa bezplatne: Koeficient za druh použitia vozidla: - násobok Ročné poistné: EUR



Ďalšie doplnkové poistenia

III. Doplnkové úrazové poistenie osôb vo vozidle

1. Poistenie pre prípad smrti	Poistná suma na 1 sedadlo			Poistné za 1 sedadlo v EUR		Ročné poistné	
	<input type="checkbox"/> 3 319,39 EUR	<input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR	<input type="checkbox"/> 9 958,18 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Trvalé následky úrazu	<input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR	<input type="checkbox"/> 13 277,57 EUR	<input type="checkbox"/> 19 916,35 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Denné odškodné počas doby nevyhnutného liečenia	<input type="checkbox"/> 1,66 EUR	<input type="checkbox"/> 3,32 EUR	<input type="checkbox"/> 4,98 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Denné odškodné pri pobyte v nemocnici	<input type="checkbox"/> 1,66 EUR	<input type="checkbox"/> 3,32 EUR	<input type="checkbox"/> 4,98 EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV. Doplnkové poistenie batožiny

Poistná suma	<input type="checkbox"/> 331,94 EUR	<input type="checkbox"/> 663,88 EUR	<input type="checkbox"/> 995,82 EUR	<input type="checkbox"/> 1327,76 EUR	<input type="checkbox"/> 1659,70 EUR	Ročné poistné	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------	----------------------	----------------------

V. Doplnkové poistenie pre nadštandardnú výbavu vozidla

Predmet poistenia	Poistná suma určená poistníkom v EUR	Podľa faktúry	Podľa cenníka
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spolučasť % min. EUR Poistná suma EUR Sadzba %

SR a ČR Európa Európa bezplatne Koefficient za druh použitia vozidla - násobok

Ročné poistné EUR

VI. Doplnkové havarijné poistenie pri výkone vybraných pracovných činností

Poistná suma, podpoistenie, územná platnosť a koeficient za druh použitia vozidla sú rovnaké ako údaje uvedené v časti II. KASKO poistenie pre dojednané základné poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla v dôsledku havárie.

Spolučasť 10%, min. 331,94 EUR Sadzba %

Ročné poistné EUR

Ročné poistné (súčet II., III., IV., V., VI.,) EUR Zľava % Splátky 1/ Splátkové poistné EUR

Zabezpečovacie zariadenia

- mechanické zabezpečovacie zariadenie pevne spojené s vozidlom
- imobilizér
- elektronický poplachový systém (autoalarm)
- odnímateľné mechanické zabezpečovacie zariadenie
- elektronický vyhľadávací systém

esy mesta Brezno s.r.o.

Podpis poistníka

MACULA POISTOVACIE SLUŽBY

Václava Ridoňová / PFA 111 211
Hám, N.R. Štátna 3, 977 01 Brezno
Hám, N.R. Štátna 3, 977 01 Brezno
Tel: 097 069 891
E-mail: vyznam@macula.sk

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

44500

Priezvisko a meno / obchodné meno

Macula poisť. služby

Telefón

0907069691

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Počet príloh: