

Predbežné číslo poisťnej zmluvy/Prihláška



Miliónové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom

Slovenská poisťovňa

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

Rodné číslo / ak právnická osoba - potom IČO: **42039925** Vstupný vek: _____ rokov Muž Žena

Priezvisko, meno, titul / ak právnická osoba - obchodné meno: **OBVODNÍK URAD NANEŠTŮVŮ**

Kontaktná adresa (ulica, číslo, obec, PSČ): **DIESTNEHO PŘEDVSLU 571, 029 01 NANEŠTŮVŮ**

Telefón: _____ E-mail: _____

Zamestnanie: _____

Číslo preukazu totožnosti / ak právnická osoba - DIČ: **2022422908**

Adresa trvalého bydliska poisťníka (iba v prípade, že je iná ako vyššie uvedená): _____

Poisťený
Poisťenou osobou je osoba, prepravovaná motorovým vozidlom.

Motorové vozidlo, ku ktorému sa poistenie dojednáva

E **M0346AM** Počet sedadiel: do 5 (vrátane) od 6 - 9 (vrátane)

VIN **WVWZZZ3BZVE052775**

Oprávnené osoby
Po úmrtí poisťenej osoby má nárok na výplatu poisťnej sumy osoba určená Občianskym zákonníkom § 817 ods. 2 a 3

Deň uzavretia zmluvy: **17.03.2010** Začiatok poistenia (najskôr nasledujúci deň po dni uzavretia zmluvy): **15.03.2010** Poistná doba: _____

Spôsob platenia: poštovým peňažným poukazom bankovým prevodom

Lehota platenia: ročná polročná štvrťročná

| Poistenie pre prípad smrti úrazom | Základné poisťné sumy: |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sadzba 46 MS | Smrť úrazom: 33 193,92 EUR / 1 000 000 SKK |
| <input type="checkbox"/> Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu | Trvalé následky úrazu: 33 193,92 EUR / 1 000 000 SKK |
| <input type="checkbox"/> Sadzba 46 MT | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Poistenie pre prípad smrti úrazom a trvalých následkov | Dohodnutý násobok: 1 <input checked="" type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sadzba 46 MV | |

Lehotné poisťné: **66,39** EUR

Pri uzavieraní zmluvy inkasované: **66,37** EUR Inkasny doklad číslo: _____

Vyhlasenie poisťníka
 Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s jej obsahom, a že som prevzal Všeobecné poisťné podmienky pre miliónové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom*, ktoré sa vzťahujú na túto poisťnú zmluvu a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť ako jej prílohu.
 Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa, týkajúce sa poistenia sú úplné a pravdivé.
 Ako poisťník prehlasujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z. Z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.
 Ako poisťník vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený, a zároveň som obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792 a) zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Vyhlasenie sprostredkovateľa poistenia
 Vyhlasujem, že som osvedčil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.
 Ak dôjde pri vyplňaní zmluvy k opravre, platné údaje musia byť potvrdené podpisom poisťníka.
 Táto poisťná zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, jeden pre poisťovateľa, jeden pre poisťníka a jeden pre sprostredkovateľa poistenia.

* Pokiaľ sa jedná o prihlášku ku skupinovej/rámčovej poisťnej zmluve číslo _____ odchyľne platí, že poistenie sa riadi výlučne všeobecnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednania príslušnej skupinovej/rámčovej poisťnej zmluvy.

Obvodný úrad Námestovo

Dátum: **12-03-2010**

Podpis poisťníka: _____

Podpis sprostredkovateľa poistenia (odtlačok pečiatky): _____

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
 Pobočka: Radlinského 1735/29
 026 01 Dolný Kubín
 Lubomíra Žitňáková / 50107
 029 47 Oravská Polhora 432
 Mobil: 0910 207 190

TI. č. 5017/2m - III./2009

Ziskateľské číslo sprostredkovateľa poistenia 1: **50107**

Priezvisko a meno sprostredkovateľa poistenia 1: **ZITNÁKOVÁ LUBOMÍRA**

Telefón sprostredkovateľa poistenia 1: **0910 07 790**

Ziskateľské číslo sprostredkovateľa poistenia 2: _____

Konverzný kurz 1 EUR = 30,1260 SKK

Informáciu potrebnú pre realizáciu platby prvého poisťného obdržíte od sprostredkovateľa poistenia. Pri ďalších platbách poisťného uvádzajte ako variabilný symbol číslo poisťnej zmluvy, poisťné uhrádzajte na účet v Tatra banke, a.s., číslo účtu 2620006701/1100.