



BA



Návrh poistnej zmluvy poistenia vozidiel

Auto GO 0119

2 9 9 0 0 0 0 1 1 4 9 7

ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

2 9 9 0 0 0 0 1 1 4 9 7

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

Poistovateľ:

AXA pojišťovna a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 28 195 604, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 12826, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: AXA pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Kolárska 6, 811 06 Bratislava, IČO: 36 857 521, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 1576/B
Korešpondenčná adresa: AXA pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Kolárska 6, 812 64 Bratislava, Slovenská republika (ďalej len „poisťovateľ“)

Bankové spojenie:

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110

BIC: UNCRSKBX

VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO NÁVRHU
POISTNEJ ZMLUVY

8711861025

POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA☒ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO☐ PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

Obec Plavecký Štvrtok

RODNÉ ČÍSLO/IČO

003 05 049

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

Plavecký Štvrtok 172, Plavecký Štvrtok 90068

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT

SK

TELEFÓN (MOBIL)

0905819331

E-MAIL

anna.kovarova@obecplaveckystvrtok.sk

Uvedením e-mailovej adresy poistník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 10 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJÚCA OSOBA: PRIEZVISKO, MENO, TITUL

Radoslav Benkovič

VO FUNKCII

starosta

☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO ☐ PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

PROFESIA

Iné

KÓD PROFESIE

199

VOZIDLO

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA

ŠKODA

MODEL

OCTAVIA

EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA

ČÍSLO TECH. PREUKAZU

NB482104

VIN KÓD

TMBAR7NE7K0246151

ROK VÝROBY

2019

KATEGÓRIA VOZIDLA

☒ M1☐ N1☐ O1ZDVIH. OBJEM VALCOV (CM³)

1498

VÝKON (KW)

110

CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG)

1830

☐ LEASING

POČET SEDADIEL

5

PALIVO

☒ BA☐ NM☐ EM☐ INÉ☐ VOZIDLO JE POŠKODENÉ

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU

LIMIT
POISTNÉHO
PLNENIA☐ ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €
☐ ŠKODA NA ZDRAVÍ 5,24 MIL. €
☐ ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €
☐ ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €☐ PZP PLUSLIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRIPOISTENIE
■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. €☐ PZP PRÉMIUMLIMIT 5/7 MIL. € + PRIPOISTENIE
■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. €
■ BATOŽINA 500 €
■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI
■ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €☒ BONUS/MALUS

UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU PZP?

☐ ÁNO☐ NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA

☐ ÁNO☐ NIE

BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?

☐ ÁNO☐ NIE☐ RIZIKOVÉ POUŽITIE
(VEK/VÝKON)☐ VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI
V JAZDE, AUTOŠKOLA☐ TAXISLUŽBA,
POŽIČOVŇA☐ VOZIDLO PREPRAVUJÚCE
NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

POISTNÉ (€)

ROZSAH POISTENIA	☐ GO MINI ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU	☒ GO KLASIK GO MINI + HAVÁRIA	☐ GO MAXI GO KLASIK + GAP
VOZIDLO POISTENÉ NA	☐ VŠEOBECNÚ CENU	☒ NOVÚ CENU	☐ BEZ DPH
POISTNÁ SUMA (€)	24 690		
ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA	POISTNÁ SUMA (€) 0 POISTNÁ SUMA (€) 0 POISTNÁ SUMA (€) 0 POISTNÁ SUMA CELKOM (€) 24 690		
☒ SPOLUÚČASŤ	☐ 80 € ☒ 5 % MIN. 150 € ☐ 10 % MIN. 330 € ☐ 1 000 € ☐ SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA		
☒ BONUS/MALUS	UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU HAVARIJNÉHO POISTENIA? ☒ ÁNO ☐ NIE		
POČET VŠETKÝCH ŠKÔD	0	POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV	0
POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	0	DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA	☐ ÁNO ☒ NIE
BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?			☐ ÁNO ☒ NIE
☐ POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	☐ RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	☐ VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	☐ TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA
			☐ VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD
DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA	POISTNÉ (€)		398,9
☐ VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI		
IČO	ÚVEROVÁ/LEASING. ZMLUVA ČÍSLO		

ZĽAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

INDIVIDUÁLNY KOEFIČIENT	0,9	ZĽAVA (KOEFL.) ZA VIAC PRODUKTOV	1	ZĽAVA (KOEFL.) AXA DRIVE	1	ROČNÁ PLATBA (KOEFL.)	0,9
----------------------------	-----	-------------------------------------	---	-----------------------------	---	--------------------------	-----

PRIPOISTENIE

☐ PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX	POISTNÉ (€)
☐ ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE ☐ VODIČA ☐ VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE LIMIT POISTNÉHO PLNENIA (€)	POISTNÉ (€)
☐ PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA	POISTNÉ (€)
☐ PRIPOISTENIE BATOŽINY	POISTNÉ (€)
☒ PRIPOISTENIE SKIEL (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾ LIMIT POISTNÉHO PLNENIA: ☒ 400 € ☐ 800 € ☐ 1 600 €	POISTNÉ (€) 33
☐ ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾	POISTNÉ (€)
☐ PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾	POISTNÉ (€)
☐ PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾	POISTNÉ (€)

¹⁾ Možné uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

²⁾ Fotodokumentácia je požadovaná podľa podmienok uvedených v Hlave I, článku 12 poistných podmienok Auto GO 0119 a príslušných ustanovení o pripoisteniach týchto poistných podmienok. Nedodanie fotodokumentácie má vplyv na výšku spoluúčasti.

ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)	POISTNÉ (€)
--------------------------------------	--------------------

Pokiaľ je tento produkt uzatvorený samostatne, nie je možné k nemu uzatvoriť žiadne z vyššie uvedených pripoistení.

POISTNÁ DOBA

8711861025-4/5

ZAČIATOK POISTENIA

12.8.2019 14:00

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITÚ.

PLATBA POISTNÉHO**SPÔSOB PLATBY**☐ POŠTOVÝ POUKAZ☒ PREVODNÝ PRÍKAZ**FREKVENCIA SPLÁTOK**☒ ROČNÉ SPLÁTKY☐ POLROČNÉ SPLÁTKY☐ ŠTVŔŤROČNÉ SPLÁTKY

FIX (€)

19

CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE* (€)

405,1

**NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PLATÍ DO
(DÁTUM SPLATNOSTI)**

27.8.2019

*Ide o poistné v zmysle poistných podmienok za všetky dohodnuté poistenia uvedené v poistnej zmluve vrátane 8 % dane, ktorá sa na poistenie vzťahuje v zmysle zák. č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a 8 % odvod z prijatého poisteného z PZP v zmysle zák. č. 39/2015 Z. z. zákon o poistení a poistník je povinný toto poistné poisťovni uhradiť.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE**ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV**

Zljava 10 %. Riziková klientka overená. Nutná fotodokumentácia vozidla a kópia VTP alebo dokladu o KASKO poistení.

**ZMLUVNÉ USTANOVENIA O UZATVORENÍ POISTNEJ ZMLUVY ZAPLATENÍM POISTNÉHO
- FORMOU UZATVORENIA POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU**

1. **Poistná zmluva je uzatvorená okamihom zaplataenia** prvého poistného, ktorým je okamih pripísania prvého poistného na účet poisťovateľa, a to najneskôr do dátumu platnosti Návrhu poistnej zmluvy. Zaplataením poistného poistník prijíma predložený návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy, ktorého neoddeliteľnou súčasťou sú **Poistné podmienky poistenia vozidiel Auto GO 0119**.
2. V prípade zaplataenia poistného riadne a včas, **poistenie vzniká dňom začiatku poistenia**, ktorý je uvedený v návrhu poistnej zmluvy.
3. Poistné je dohodnuté ako bežné poistné, t. j. poistné stanovené za celé poistné obdobie, ktorým je technický rok.
4. **V prípade nezaplataenia prvého poistného do uvedeného dátumu platnosti návrhu**, nie je poisťovateľ týmto návrhom poistnej zmluvy viazaný a poistenie nevzniká.

ZMLUVNÉ USTANOVENIA PRE HAVARIJNÉ POISTENIE**Článok 1****Podmienky poistenia**

- (1) Týmto zmluvnými ustanoveniami sa riadi Havarijné poistenie upravené v príslušných ustanoveniach poistných podmienok pre poistenie vozidiel Auto GO 0119, ak je dohodnuté formou obchodu na diaľku.
- (2) Poistník sa zaväzuje, že v prípade uzatvorenia havarijného poistenia formou obchodu na diaľku:
 - zabezpečí fotodokumentáciu poisteného vozidla podľa podmienok uvedených v Článku 3,
 - vloží fotodokumentáciu na webovom sídle poisťovateľa www.axa.sk/epodatelna,
 - a to najneskôr do 15 kalendárnych dní od dátumu začiatku poistenia uvedeného v návrhu poistnej zmluvy (ďalej tiež „termín pre zaslanie fotodokumentácie“).

Článok 2

Dôsledky nedodania fotodokumentácie (zánik poistenia, resp. zvýšená spoluúčasť)

- (1) V prípade, ak poistník nesplní záväzok podľa článku 1 ods. (2) týchto ustanovení a nedodá v termíne pre zaslanie fotodokumentácie poisťovateľovi fotodokumentáciu vyhotovenú v súlade s článkom 3 tohto zmluvného ustanovenia, poisťovateľ a poistník si dohodli rozvázovacia podmienku v zmysle § 36 ods. 2 zák. č. 40/1964 Z. z. Občiansky zákonník (ďalej len „Občiansky zákonník“) **a havarijné poistenie uzatvorené touto poistnou zmluvou zaniká** uplynutím nasledujúceho dňa po dni stanovenom ako termín pre zaslanie fotodokumentácie vozidla. Uvedené sa uzatvára ako dohoda o zániku poistenia v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka. Ak bolo uhradené poistné a dôjde k zániku poistenia podľa tejto dohody, vráti poisťovateľ zvyšnú časť zaplateného poistného poistníkovi.
- (2) Ak nie je v návrhu poistnej zmluvy dohodnuté spolu s havarijným poistením aj Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, zanikajú podľa ods. (1) tohto článku spolu s havarijným poistením tiež všetky uzatvorené pripoistenia.
- (3) Do doby dodania fotodokumentácie poistníkom sa spoluúčasť zvyšuje pri havarijnom poistení na 99 %. **Spoluúčasť vo výške 99 %** sa pri výplati poistného plnenia uplatní taktiež, ak zaslaná fotodokumentácia nie je v súlade s pravidlami pre jej vyhotovenie podľa článku 3 týchto zmluvných ustanovení, najmä ak je fotodokumentácia neúplná, alebo zábery nezodpovedajú stanoveným požiadavkám, alebo poisťovateľ po preskúmaní fotodokumentácie zistí, že technický stav vozidla je pre účely poistenia nevyhovujúci.

Článok 3

Pravidlá pre fotodokumentáciu

- (1) Zaslaná fotodokumentácia musí obsahovať minimálne sedem záberov pod písm. a) - g), v prípade poškodenia vozidla aj záber pod písm. h).
 - a) 1x šikmý záber na celý ľavý bok motorového vozidla spredu,
 - b) 1x šikmý záber na celý pravý bok motorového vozidla spredu,
 - c) 1x šikmý záber na celý ľavý bok motorového vozidla zozadu,
 - d) 1x šikmý záber na celý pravý bok motorového vozidla zozadu,
 - e) 1x záber na tachometer s počtom celkovo najazdených km,
 - f) 1x záber na VIN kód z motorovej či inej časti vozidla,
 - g) 1x záber celého čelného skla s viditeľným EČV,
 - h) v prípade, ak je vozidlo poškodené – dobre viditeľný záber poškodených častí vozidla.
- (2) Fotografie podľa ods. (1) tohto článku musia byť:
 - a) farebné,
 - b) vo formáte JPG,
 - c) dátum zhotovenia fotografie musí byť zhodný s dátumom začiatku poistenia alebo maximálne 2 dni po dátume dohodnutého začiatku poistenia,
 - d) jednotlivé fotografie musia mať veľkosť minimálne 450 kB,
 - e) fotografie nesmú byť žiadnym spôsobom graficky upravované.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA/POISTENÉHO

1. Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník a zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov.
2. Poistník potvrdzuje, že všetky údaje o jeho osobe a predmete poistenia uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú úplné a pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poistník potvrdzuje, že údaje ním uvedené pri uzatváraní poistenia, alebo pri zmene poistnej zmluvy sú považované za jeho odpovede na písomné otázky poisťovateľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre rozhodnutie poisťovateľa, ako ohodnotí poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok ho poistí.
3. Ďalej poistník vyhlasuje, že vyššie uvedené motorové vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy. Poistník berie na vedomie, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov zakladá právo poisťovateľa odstúpiť od zmluvy alebo znížiť poistné plnenie, a že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť všetky prípadné zmeny.
4. Poistník uhradením poistného zmluvy súhlasí s tým, aby v prípade, že dôjde k poistnej udalosti v čase, keď je poistník v omeškaní s úhradou bežného poistného alebo jeho splátky, bol poisťovateľ oprávnený požadovať náhradu toho, čo za poisteného plnil z poistenia zodpovednosti, alebo znížiť poistné plnenie z havarijného poistenia v takom pomere, v akom je výška poistného alebo jeho splátky, s ktorou je poistník v omeškaní, k celkovej sume predpísaného poistného za predmetné poistné obdobie.

5. Poistník vyhlasuje, že:

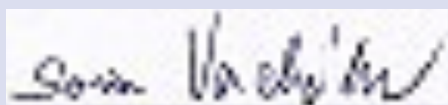
- **bol riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku v znení neskorších predpisov,**
- má záujem o poistenie, ktoré je uzatvorené v tejto poistnej zmluve a že navrhovaný rozsah poistnej ochrany je pre neho vhodný a dostačujúci,
- finančné prostriedky použité na platenie poistného nie sú príjmom z trestnej činnosti podľa zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

6. Poistník potvrdzuje, že bol oboznámený a súhlasí s obsahom nasledujúcich dokumentov a informácií, ktoré aj prevzal:

- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy
- Poistné podmienky poistenia vozidiel Auto GO 0119
- Zmluvné ustanovenia o uzatvorení poistnej zmluvy zaplatením poistného – formou uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku
- Zmluvné ustanovenia pre Havarijné poistenie
- Vyhlásenie poistníka/poisteného
- Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0119
- Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISOÚ)
- Informácie pre spotrebiteľa k zmluve na diaľku

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS	0	OBCHODNÝ PRÍPAD
DÁTUM	12.8.2019	MARKETINGOVÝ SYMBOL
MIESTO	Plavecký Štvrtok	
MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA ³⁾	Ing. Soňa Vacháľková	
E-MAIL ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA	sona.vachalkova@gmail.com	
KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISŤOVATEĽA	0907701062	

ZA POISŤOVATEĽA



³⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.