



## MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA

### Poistník

Obchodné meno: **Obec Nižná Kamenica**  
E-mail: **obecniznakamenica@netkosice.sk**  
Telefón: **+421905321911**

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	<b>EČV:</b> KS441AG <b>VIN:</b> 090C00191  <b>Značka vozidla:</b> BELARUS <b>Model vozidla:</b> OSTATNÉ	<b>Balík PLUS</b> <b>Limit plnenia PZP:</b> 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku <b>Limit plnenia pre úrazové poistenie:</b> 6000 EUR pre prípad smrti/12000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu <b>Spoluúčasť:</b> 150 EUR <b>Začiatok poistenia uzatvoreného balíka:</b> 01.01.2024 <b>Asistenčné služby:</b> nedojednané <b>Ročné poistné za uzatvorený balík:</b> 145,10 EUR

### Poistné

**CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ NA ÚHRADU:** **145,10 EUR**

Lehota platenia:  ročná splátka  polročné splátky  štvrťročné splátky

### Informácie o ziskateľovi

Priezvisko a meno/obchodné meno: **Prokopič Peter**  
E-mail: **peter.prokopic@os.allianz.sk**  
Telefón: **+421905299607**

## 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

(ďalej len „záznam“)

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“)

Meno, priezvisko/obch. meno/názov: **Peter Prokopič**

Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: **M. R. Štefánika 2393/29, 07501 Trebišov**

Právna forma (pri PO):

Registračné číslo: **8992**

Emailová adresa: **peter.prokopiac@os.allianz.sk**

Telefonický kontakt: **+421905299607**

(ďalej len „**finančný agent**“), ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zoistenia výhradne pre spoločnosť Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B, webové sídlo: www.allianz.sk (ďalej len Allianz)

Meno, priezvisko/obch. meno/názov: **Obec Nižná Kamenica**

Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: **Nižná Kamenica 1 04445 Nižná Kamenica**

Telefonický kontakt: **+421905321911**

Dátum narodenia/IČO: **00324485**

Emailová adresa: **obecniznakamenica@netkosice.sk**

(ďalej len „**klient**“) spísali 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.

PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA*	PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIENTA*
Zabezpečenie rizika straty príjmu	<input type="checkbox"/>	Domácnosť	<input type="checkbox"/>
Cieľová suma alebo dôchodok	<input type="checkbox"/>	Automobil: PZP	<input checked="" type="checkbox"/>
DSS (II. pilier)	<input type="checkbox"/>	Automobil: Havarijné poistenie	<input type="checkbox"/>
Deti: zabezpečenie rizík	<input type="checkbox"/>	Podnikanie	<input type="checkbox"/>
Deti: zabezpečenie cieľovej sumy	<input type="checkbox"/>	Profesijná zodpovednosť	<input type="checkbox"/>
Cieľová suma a riziká seniorov	<input type="checkbox"/>	Cestovanie	<input type="checkbox"/>
Bývanie (dom, byt...)	<input type="checkbox"/>	Sprostredkovanie úveru	<input type="checkbox"/>
Iné:	<input type="checkbox"/>	Iné:	<input type="checkbox"/>

1. Klientovi je **odporúčaný** poistný produkt (príloha č. 1: Navrhnutá ponuka finančným agentom):

moje auto

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

nie

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

nie

4. Klient uviedol **iné skutočnosti**:

nie

5. Klient má predchádzajúce skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem  **áno** (uveďte aké)/ **nie**.\*

6. V prípade investičného životného poistenia klient pozná prípadné finančné riziká (napr. riziko straty) tohto produktu  **áno**/ **nie**.\*

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

krátkodobú poistnú zmluvu (do 10 rokov vrátane),

dlhodobú poistnú zmluvu (nad 10 rokov).

Klient si je vedomý výhod a nevýhod dlžky vybranej poistnej doby  **áno**/ **nie**.\*

8. Klient si po informovaní finančným agentom uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu vyplývajú z poistného produktu alebo služby Allianz, pre ktorú sa rozhodol  **áno**/ **nie**.\*

9. Klient sa **rozhodol** pre konkrétny poistný produkt (príloha č. 2: Finálna ponuka odsúhlasená klientom):

moje auto

\* Hodiace sa označte krížikom



9300022332



A 3 L M 5 1 6 6 0 1 W

**SPÔSOB POSKYTNUTIA PREDZMLUVNEJ DOKUMENTÁCIE**

	na papieri	allianz.sk	emailom
Dokument s kľúčovými informáciami (KID)/investičný produkt založený na poistení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informačný dokument o poistnom produkte (IPID)/neživotné poistenie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach poistnej zmluvy/ostatné poistné produkty	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ĎALŠIE KONTAKTOVANIE KLIENTA**

Výročné dni poistných zmlúv v iných poisťovniach:

poistenie	výročný deň	poisťovňa	poznámka

Dátum najbližšieho stretnutia: \_\_\_\_\_ Téma najbližšieho stretnutia: \_\_\_\_\_

**VYHLÁSENIE FINANČNÉHO AGENTA**

- Po vyhodnotení informácií klienta finančný agent potvrdzuje, že vybraný poistný produkt – program a/alebo vybrané služby ASP sú pre klienta  **vhodné**/  **nevhodné**\*.
- Klient má k dispozícii nasledujúce **kontaktné údaje** na finančného agenta:  
 tel. kontakt    poštová adresa    adresa AK    emailová adresa    kontakt soc. sieť    webová stránka

**INFORMÁCIE PRE KLIENTA V ZMYSLE § 32 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ**

- Informácia o existencii a povahe odmeny, ktorú prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k uzatváraanej poistnej zmluve: povaha odmeny je peňažná provízia. Finančný agent takúto odmenu za sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od Allianz:  **prijíma**/ **neprijíma**\*.
- Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu ohľadne výšky odmeny, ktorú prijíma finančný agent za sprostredkovanie poistnej zmluvy od Allianz, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta:  **žiada**/ **nežiada**\*. Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytne klientovi nasledovnú informáciu o výške odmeny, ktorú prijíma finančný agent od Allianz za sprostredkovanie poistnej zmluvy:

**INFORMÁCIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A KLIENTA V ZMYSLE § 33 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ**

- Podmienky sprostredkovaného poistného produktu a právne následky uzatvorenia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poistná zmluva odvoláva. Uzatvorením poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poistnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poistnej zmluve. Allianz je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poistných 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.
- 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 – Slovenská poisťovňa, 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.
- Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné 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 vyplatí 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 poskytujú finančnému agentovi v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta, resp. ASP. Klient zároveň berie na vedomie, **že tento záznam nie je návrhom na uzavretie 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 zvážením**. 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 ASP. Klient berie na vedomie, že má právo požiadať ASP o poskytnutie týchto informácií v tlačenej podobe.

**Vyhľadanie klienta k elektronickej komunikácii:**

- má záujem komunikovať s poisťovňou elektronicke:  **áno**/ **nie**\*
- má pravidelný prístup na internet:  **áno**/ **nie**\*
- bol oboznámený o výhodách, povinnostiach a dopadoch vyplývajúcich pre klienta v súvislosti s elektronickej komunikáciou:  **áno**/ **nie**\*

V \_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_

\* Hodiac sa označte krížikom



Tento dokument Vám poskytuje stručný prehľad kľúčových informácií o poistení vozidla. Kompletné informácie pred uzatvorením poistnej zmluvy a zmluvné informácie o poistení vozidla sú uvedené v poistných podmienkach s názvom „MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM“ zo dňa 15. 09. 2023 a v návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

### O aký typ poistenia ide?

Poistenie vozidiel MOJE AUTO je komplexné poistenie motorového vozidla s rozsahom poistnej ochrany, ktorá môže zahŕňať škody spôsobené prevádzkou vozidla ostatným účastníkom cestnej premávky, škody na poistenom majetku alebo zdraví ako aj asistenčné služby a právnu pomoc. Poistenie je možné uzatvoriť iba ako jeden z balíkov COMFORT, PLUS, EXTRA alebo MAX.



#### Čo je predmetom poistenia?

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla:

- ✓ náhrada škody na zdraví a nákladov pri usmrtení,
- ✓ náhrada škody vzniknutá poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí,
- ✓ asistenčné služby (technická havária, zablokované dvere),
- ✓ účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov uvedených nárokov,
- ✓ náhrada ušlého zisku.

Limity poistného plnenia (platia limity uzatvorené v poistnej zmluve):

- 5 240 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 1 050 000 EUR na jednu poistnú udalosť

alebo do výšky

- 6 000 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 3 000 000 EUR na jednu poistnú udalosť

alebo do výšky

- 10 000 000 EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 5 000 000 EUR na jednu poistnú udalosť.

Spolu s poistením zodpovednosti sú poskytované aj asistenčné služby (základné), právna pomoc a úrazové poistenie (základné).

Poistné krytie je možné rozšíriť aj o tieto riziká:

- živel,
- požiar, explózia, implózia
- poškodenie zvieratom,
- asistenčné služby (rozšírené),
- úrazové poistenie (rozšírené),
- odcudzenie,
- vandalizmus,
- rozbitie skla,
- havária,
- finančná strata.



#### Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ Škoda, ktorú utrpel vodič motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená.
- ✗ Škoda, za ktorú poistený zodpovedá svojmu manželovi alebo osobám, ktoré s ním v čase vzniku škodovej udalosti žili v domácnosti.
- ✗ Škoda vzniknutá držiteľovi, vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená.
- ✗ Škoda spôsobená vodičom poisteného vozidla, ktorý v čase vzniku škodovej udalosti nemal predpísané príslušné vodičské oprávnenie, mal zadržaný vodičský preukaz alebo mal uložený zákaz viesť motorové vozidlo.
- ✗ Škody, ku ktorým došlo pri pretekoch a súťažiach akéhokoľvek druhu ako aj pri tréningových a prípravných jazdách k nim alebo ku ktorým došlo pri nesúťažných alebo testovacích jazdách na rýchlostných dráhach pretekárskych okruhov.



#### Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Poistovateľ má nárok na náhradu poistného plnenia z poistenia zodpovednosti alebo jeho časti, ak:

- ! osoba spôsobila škodu úmyselne,
  - ! osoba viedla motorové vozidlo pod vplyvom návykovej látky,
  - ! osoba viedla motorové vozidlo bez predpísaného vodičského oprávnenia alebo v čase zákazu činnosti viesť motorové vozidlo,
  - ! osoba spôsobila škodu motorovým vozidlom, o ktorom osoba, ktorá ho viedla vedela, že jeho technická spôsobilosť nezodpovedá podmienkam na jeho používanie v premávke na pozemných komunikáciách, a tento stav bol v príčinnej súvislosti so spôsobenou škodou.
- V prípade ostatných poistení zahrnutých v balíku:
- ! sa poistné plnenie znižuje za každú poistnú udalosť o uzatvorenú spolučasť.



## Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla je platné na území štátov označených v zelenej karte (medzinárodne uznávaný doklad o existencii poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla).
- ✓ Územný rozsah pre asistenčné služby je definovaný geografickým územím Európy, vrátane európskej časti Turecka a gréckej časti Cypru, s výnimkou Bieloruska, Ruska, Ukrajiny a Moldavska.
- ✓ Ostatné poistenia zahrnuté v balíku sa vzťahujú na škody, ktoré vznikli na geografickom území Európy.



## Aké mám povinnosti?

- Pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky poisťovateľa týkajúce sa uzatváraného poistenia.
- Bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu týkajúcu sa údajov v poistnej zmluve.
- Bez zbytočného odkladu oznámiť skutočnosti, na základe ktorých zaniká poistenie zodpovednosti.
- Platiť poistné v stanovených lehotách jeho splatnosti.
- Oznámiť vznik škodovej udalosti do 15 dní po jej vzniku, ak vznikla na území SR, do 30 dní po jej vzniku, ak vznikla mimo územia SR.
- V prípade škodovej udalosti odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovateľa týkajúce sa jej vzniku, príčiny, priebehu a rozsahu.
- Vykonať obhliadku vozidla a vyhotoviť jeho fotodokumentáciu podľa návodu v prípade, ak je požadovaná poisťovateľom, do vykonania takejto obhliadky platí zvýšená spoluúčasť.



## Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Ak bol v návrhu dohodnutý spôsob uzatvorenia poistnej zmluvy zaplatením poistného, prvé poistné uhradíte v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, inak návrh stratí platnosť a poistenie nevznikne. Poistná zmluva je uzatvorená dňom zaplatenia poistného
- Poistné môžete platiť podľa dohodnutého poistného obdobia ročne, polročne alebo štvrtročne.
- Poistné ste povinný uhradiť do dátumu splatnosti poistného uvedenom vo Vyúčtovaní poistného.
- Prvé poistné môžete platiť bankovým prevodom, následné poistné bankovým prevodom.



## Kedy začína a končí krytie?

Poistenie vozidla začína dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname vozidiel ako začiatok poistenia uzatvoreného balíka, nie však skôr ako je deň začiatku účinnosti flotilovej poistnej zmluvy. V prípade vzniku poistenia vozidla v priebehu poistného obdobia flotilovej poistnej zmluvy, poistenie začína dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname vozidiel ako začiatok poistenia uzatvoreného balíka.

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistnú zmluvu môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistnej zmluvy, výpovedná lehota je 8 dní, jej uplynutím poistenie zanikne,
- ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím,
- po poistnej udalosti do jedného mesiaca od výplaty alebo zamietnutia poistného plnenia, výpovedná lehota je 15 dní a jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistenie vozidla môžete písomne vypovedať:

- do dvoch mesiacov od dopoistenia vozidla do poistnej zmluvy,
- ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím,
- po poistnej udalosti do jedného mesiaca od výplaty alebo zamietnutia poistného plnenia, výpovedná lehota je 15 dní a jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistenie vozidla zaniká aj okamihom zániku motorového vozidla, zápisom prevodu držby motorového vozidla na inú osobu, vyradením motorového vozidla z evidencie vozidiel alebo vyradením z premávky na pozemných komunikáciách, oznámením o krádeži motorového vozidla a zmenou nájomcu, ak je na motorové vozidlo uzatvorená nájomná zmluva s právom kúpy prenajatej veci. Pri motorových vozidlách, ktoré nepodliehajú evidencii vozidiel, poistenie zodpovednosti zanikne vrátením zelenej karty poisťovateľovi.

Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia. Prípadné nespotrebované poistné Vám bude vrátené.

Dátum 31. 10. 2023  
Finančný agent Peter Prokopič  
Telefón +421905299607

Vec: Sprievodný list k Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy poistenia MOJE AUTO

Vážený klient,  
ďakujeme za Váš záujem o poistenie MOJE AUTO. V prílohe Vám zasielame Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

K uzatvoreniu poistnej zmluvy dôjde odsúhlasením návrhu. Postup odsúhlasenia je popísaný v návrhu. Poistné prosím uhradte na účet Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s.:

Banka:	IBAN:
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Variabilný symbol:	9300022332
Špecifický symbol:	2222222222
Suma na úhradu v EUR:	145,10 EUR

Odsúhlasením návrhu potvrdzujete, že ste boli oboznámený s obsahom Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy a dostali ste dokumenty, ktoré sú prílohou tohto listu. Venujte im prosím potrebnú pozornosť a odložte si ich pre prípadné neskoršie použitie.

Po uzavretí poistnej zmluvy Vám bude zaslaná poistka pre MOJE AUTO spolu so zelenou kartou.

Ak sa chystáte v nasledujúcich dňoch vycestovať do zahraničia a zelená karta Vám nebude doručená pred termínom Vašej cesty, požiadajte prostredníctvom Infolinky +421 2 50 122 222 o jej urýchlené zaslanie alebo navštívte najbližšie servisné centrum a požiadajte o jej vystavenie. Pri žiadosti o vystavenie zelenej karty sa preukážte dokladom o zaplatení poistného.

Viac o našich produktoch a službách nájdete na [www.allianz.sk](http://www.allianz.sk)

S úctou



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



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

Prílohy:

Informačný dokument o poistnom produkte

Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy

Potvrdenie o poistení zodpovednosti

Vyúčtovanie poistného

Oceňovacie tabuľky

Oznámenie o spracovaní osobných údajov

Poistné podmienky: MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM

Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie





## MOJE AUTO – NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY

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

**Zastúpená:** Ing. Jozef Paška – člen predstavenstva  
Juraj Dlhopolček, MSc. – člen predstavenstva

**NÁVRH NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY ČÍSLO**

9300022332

**POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO**

8880216626

### Poistník

Obchodné meno: **Obec Nižná Kamenica**

Sídlo spoločnosti: **Nižná Kamenica 1, 04445 Nižná Kamenica**

E-mail: **obecniznakamenica@netkosice.sk**

IČO: **00324485**

Telefón: **+421905321911**

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko: **Daniela Lukáčová**

E-mail: **obecniznakamenica@netkosice.sk**

Telefón: **+421905321911**

### Informácie o zmluve

Frekvencia platenia:  ročná splátka  polročné splátky  štvrtročné splátky

Výročný deň: **01. 01.**

Podmienky poistenia sú upravené v nasledujúcich dokumentoch: "MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM" zo dňa 15. 09. 2023 a "OCEŇOVACIE TABULKY" zo dňa 01. 01. 2016 vydanými poisťovateľom.

Prvým poistným obdobím poistnej zmluvy, ktorou je poistená flotila, je obdobie, za ktoré sa platí poistné v dohodnutých splátkach, začína okamihom začiatku poistenia a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom. Každé ďalšie poistné obdobie začína výročným dňom a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom.

Poistené vozidlá s podmienkami dohodnutého poistenia sú uvedené v časti tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy „Zoznam vozidiel“. Ďalšie vozidlá je možné poistiť uzatvorením ďalšieho „Zoznamu vozidiel“, ktorý bude odkazovať na tento návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy alebo na poistnú zmluvu uzatvorenú týmto návrhom poistnej zmluvy.

Poistník berie na vedomie, že ak v čase vytvorenia tohto návrhu existuje iný platný návrh alebo iné platné návrhy flotilovej poistnej zmluvy, údaje o výročnom dni, začiatku poistnej zmluvy a frekvencii platenia tento návrh prebral z najstaršieho platného návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy.



A 3 R C 1 1 9 4 0 1 P

Poistná zmluva je uzatvorená okamihom odsúhlasenia tohto návrhu poistníkom (akceptáciou). Lehota na odsúhlasenie tohto návrhu trvá do 24. hodiny (24:00) najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu, ak sa takýto deň zhoduje s „Dňom vyhotovenia tohto návrhu“, inak trvá do 24. hodiny (24:00) dňa, ktorý bezprostredne predchádza najskorší z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu. Za odsúhlasenie tohto návrhu poistníkom sa považuje konanie, ktorým osoba/osoby oprávnené konať v mene poistníka v linku (hypertextový odkaz na webovú stránku) k tomuto návrhu poistnej zmluvy, ktorý poisťovateľ doručí na e-mail osôb oprávnených konať v mene poistníka, zadá/zadajú kód, ktorý poisťovateľ doručí na telefónne číslo/čísla osôb oprávnených konať v mene poistníka, a následne takto zadaný kód potvrdí klikom na tlačidlo „Akceptovať“.

Poistenie začína okamihom odsúhlasenia návrhu poistníkom, nie však skôr ako dňom, hodinou a minútou najskoršieho zo začiatkov poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu. V prípade, že návrh nebude odsúhlasený včas a riadne v lehote na jeho odsúhlasenie, platnosť návrhu zanikne, poistná zmluva nebude uzatvorená a zaplatené poistné bude vrátené.

## VYHLÁSENIE POISTNÍKA (ES)

Poistník odsúhlasením návrhu vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy. Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred odsúhlasením návrhu. Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianz.sk](http://www.allianz.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy vrátane „Zoznamu vozidiel“ sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia uzatvoreného prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, vozidlo nie je/vozidlá nie sú používané na iný druh použitia ako je uvedené v „Zozname vozidiel“, že je/sú vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami, originálnymi kľúčmi a ovládačmi od vozidla a žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník odsúhlasením návrhu berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy poistku s potvrdením o poistení a zelenou kartou.

Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník odsúhlasením návrhu vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykoná opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že tento návrh je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom tlačiva s názvom „Poistenie vozidiel MOJE AUTO 2021“ môže vykonať aj zmeny poistení uzatvorených v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Poistník odsúhlasením návrhu vyhlasuje, že bol pred uzatvorením flotilovej poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie pre klientov s IČO sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzatvorením poistenia. Poisťovateľ môže po uzatvorení poistenia vykonať obhliadku poisteného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať do osobitného formuláru. Za účelom vykonania obhliadky je poistník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je vozidlo používané na iný druh použitia ako ten, pre ktorý je poistenie dohodnuté, má poisťovateľ právo na zmluvnú pokutu vo výške štvornásobku poistného za poistenie vozidla pre bežnú prevádzku, a to odo dňa, kedy podľa nášho zistenia došlo k inému druhu použitia vozidla, ako bolo dohodnuté, do dňa konca poistenia alebo do dňa zmeny výšky poistného v poistnej zmluve, podľa zisteného druhu použitia vozidla a podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Poistník je poisťovateľovi takúto zmluvnú pokutu povinný zaplatiť.

## SANKČNÁ DOLOŽKA

Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by:



A 3 R C 1 1 9 4 0 2 Q

- takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
- takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
- takéto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhoda

poistovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

### VYHLÁSENIE POISTNÍKA K SPRACÚVANIU OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistník odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Tieto informácie tvoria prílohu návrhu a zároveň sú zverejnené aj na webovom sídle poistovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poistovateľom na účely podľa platného zákona o poistovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poistovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

### ELEKTRONICKÁ KOMUNIKÁCIA (E-MAIL, TELEFÓN)

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poistovateľ a poistník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poistníka uvedený v časti Poistník, a e-mail a telefón poistovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poistovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

### DEŇ VYHOTOVENIA NÁVRHU NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

31 . 10 . 2023

### ZAČIATOK POISTENIA FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

31 . 10 . 2023



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



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



# MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880216626

NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY 9300022332

OBCHODNÉ MENO Obec Nižná Kamenica

IČO KLIENTA 00324485

Výročný deň: 01. 01.

EČV/VIN		Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1 KS441AG 090C00191	<b>Vozidlo</b>	TRAKTOR (T) <b>Druh použitia:</b> B - bežná prevádzka <b>Poistná suma (cena)</b> určená poisťníkom uvedená s DPH: 57 600,00 EUR	BELARUS OSTATNÉ	01. 01. 2012
	<b>Poistenie</b>	<b>Balík PLUS</b> <b>Limit plnenia PZP:</b> 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku <b>Limit plnenia pre úrazové poistenie:</b> 6 000 EUR pre prípad smrti/12 000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu <b>Spoluúčasť:</b> 150 EUR <b>Asistenčné služby:</b> nedojednané <b>Začiatok poistenia uzatvoreného balíka:</b> 01. 01. 2024 00:00 <b>Ročné poistné za uzatvorený balík:</b> 145,10 EUR		

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zasklenie spoluúčasť vo výške 100 EUR.

Poisťovateľ a poisťník 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: 51,30 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 145,10 EUR

Prvé poistné na úhradu: 145,10 EUR

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel: 31. 10. 2023

**Informácie o ziskateľovi**

Získateľské číslo 1:	<b>00019582</b>
Meno a priezvisko/obchodné meno:	<b>Peter Prokopič/</b>
Telefón:	<b>+421905299607</b>
E-mail:	<b>peter.prokopic@os.allianz.sk</b>

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 OD - FROM DO - TO Deň Mesiac Rok Deň Mesiac Rok Day Month Year Day Month Year		4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number SK / 009 / 8880216626								
01	01	2024	01 03 2024							
(Obidva dátumy vrátane)		(Both Dates Inclusive)								
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. KS441AG		6. Kategória vozidla Category of Vehicle* C	7. Značka vozidla Make of Vehicle BELARUS							
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> ) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> )  V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poisťné 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 <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> . For the identification of the relevant Bureau, see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> .										
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	<del>BY</del>	<del>IR</del>	MA	MD	MK	MNE	<del>RS</del>	SRB (**)	TN	TR
UA	UK									
(**) Poisťné 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 <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a> (**) 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 <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a>										

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) <b>Obec Nižná Kamenica</b> <b>Nižná Kamenica 1, 04445 Nižná Kamenica</b>		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer   Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.     Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. Juraj Dlhopoleček, MSc.     Ing. Jozef Paška člen predstavenstva     člen predstavenstva	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by  • Názov poisťovateľa Name of the Insurer Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer Príbinova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic  Voľné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer • Logo spoločnosti Logo of the company Allianz  • Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) Infolinka: +421 2 50 122 222 • Webová stránka Homepage www.allianz.sk • E-mail adresa E-mail			

\* 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

<b>Poistovateľ:</b> Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. ústredie Pribinova 19 811 09 Bratislava Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702	<b>IČO:</b> 00 151 700	<b>Vážený klient</b> <b>Obec Nižná Kamenica</b> <b>Nižná Kamenica 1</b> <b>04445 Nižná Kamenica</b>
<b>Poistník:</b> <b>Obec Nižná Kamenica</b> <b>Nižná Kamenica 1</b> <b>04445 Nižná Kamenica</b>	<b>IČO/RČ:</b> 00324485	<b>Vyúčtovanie poistného:</b> <b>Konštantný symbol:</b> 3558 <b>Variabilný symbol:</b> 9300022332 <b>Dodacie platobné podmienky:</b> <b>Dátum splatnosti:</b> 01. 01. 2024 <b>Forma úhrady:</b> bankový prevod <b>Deň odoslania:</b> 31. 10. 2023

Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ: **145,10 EUR**

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

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



# MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO				
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880216626		
EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
KS441AG	090C00191	01. 01. 2024	31. 12. 2024	145,10 EUR
SPOLU				145,10 EUR