

Sídlo spoločnosti: Štefánikova 17, 811 05 BRATISLAVA
 IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo návrhu PZ: 1070 705523
 Interné číslo obchodníka: _____

Obchodník: Tu nalepte/vpište číslo ziskateľa
 5 400 2 508

Stredisko: _____
 Obch. miesto: 117

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy: _____ Predčíslenie bank. účtu: _____ Číslo bank. účtu: _____ / _____
 Priezvisko / Názov firmy: _____

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu _____, oddiel: _____, vložka č.: _____

Meno: _____ Titul: _____ Rodné číslo: _____ IČO: _____
 Ulica: _____ Orient. číslo: _____ PSČ: _____
 Obec: _____ Telefón: _____ / _____

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo: _____ IČO: _____ Titul: _____
 Priezvisko / Názov firmy: _____ Meno: _____
 Ulica: _____ Orient. číslo: _____ PSČ: _____
 Obec: _____ Tel.: _____ / _____

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo: _____ IČO: _____ Titul: _____
 Priezvisko / Názov firmy: _____ Meno: _____
 Ulica: _____ Orient. číslo: _____ PSČ: _____
 Obec: _____ Tel.: _____ / _____

D. Vozidlo

Sériá a č. TP / č. osvedč. o evidencii: _____ Ev. č. / ŠPZ: _____ Rok výroby: _____ Druh vozidla: _____
 Továr. značka: _____ Typ: _____
 VIN / č. karosérie / č. podvozka: _____ Max. rýchlosť (km/h): _____ Výkon motora (kW): _____ Objem valcov (cm³): _____
 Farba: _____ Miesta na sedenie: _____ Celková hmotnosť (kg): _____

E. Poistné krytie

GARANT PLUS <input checked="" type="checkbox"/>	s limitom poistného plnenia	EUROGARANT PLUS <input type="checkbox"/>	s limitom poistného plnenia	poistený <input checked="" type="checkbox"/>	má nárok <input type="checkbox"/>	nemá nárok <input type="checkbox"/>
Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000,00 EUR	Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000,00 EUR	na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živelnej udalosti		
Škody na majetku a ušiom zisku	1 000 000,00 EUR	Škody na majetku a ušiom zisku	2 000 000,00 EUR			

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa: 19. 11. 2013 Od (hod:min): 10:00 Koniec poistenia dňa: _____ - ____ - 20____
 Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

SA1	SA2	SA3	SB1	SB2a	SB2b	SB3a	SB3b	SB4	SC	SD	SE	SF	SG1	SG2	SH	SI	SJ1	SJ2	SK1	SK2	SL1	SL2	SL3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Forma platenia: Zložka / Vklad. lístok Príkaz k úhrade Bonus Bonus % _____
 Ročné poistné: _____ EUR Splátka poistného: _____ EUR
 ročne polročne štvrťročne mesačne

Zľava za spôsob platby: _____ Zľava za viac poistení: _____ Iná zľava: _____ KOMBI

SLSP 0178195386/0900, Variabilný symbol je č. PZ

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v _____ dňa 19. 11. 2013