



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miesto pre nalepenie kódu poradcu

Obchodný prípad

Marketingový symbol

Číslo zmluvy **832 0027105**

Poistovateľ: AXA poisťovňa a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika,
IČ: 281 95 604, spoločnosť je zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 12826,
prostredníctvom svojej pobočky v Slovenskej republike: AXA poisťovňa a.s., organizačná zložka Slovensko,
so sídlom Laurinská 18, 811 01 Bratislava, IČO: 36 857 521

nahrádza
zmluvu č.

Poistník (tiež vlastník a držiteľ / prevádzkovateľ, ak sú zároveň poistníkom)

Fyzická osoba

Právnická osoba alebo SZČO

Titul pred menom	Priezvisko / názov	CENTRUM PBE LIEČBU DROGO		Titul za menom
Meno	UÝCH ZÁVĚSLOVITĚ	Rodné číslo / IČO	173362 01	Štátna príslušnosť (napr. SK, CZ...)
Ulica	HRANIČNÁ	Číslo popisné / orientačné	2 /	PSČ
Obec	BRATISLAVA	Telefón		Mobil
E-mail			@	
<input type="checkbox"/> Zastupuje				Vo funkcii
<input type="checkbox"/> Kontaktná adresa	Priezvisko			Meno
	Ulica			Číslo popisné / orientačné
	PSČ	Obec		Štát (napr. SK, CZ...)

Vlastník (ak nie je zároveň poistníkom)

Fyzická osoba

Právnická osoba alebo SZČO

Titul pred menom	Priezvisko / názov			Titul za menom
Meno		Rodné číslo / IČO		Štátna príslušnosť (napr. SK, CZ...)
Ulica		Číslo popisné / orientačné		PSČ
Obec		Telefón		Mobil

Držiteľ / prevádzkovateľ (ak nie je zároveň poistníkom)

Fyzická osoba

Právnická osoba alebo SZČO

Titul pred menom	Priezvisko / názov			Titul za menom
Meno		Rodné číslo / IČO		Štátna príslušnosť (napr. SK, CZ...)
Ulica		Číslo popisné / orientačné		PSČ
Obec		Telefón		Mobil

Vozidlo

Továrenská značka	FIAT	Typ	DUCATO	Farba	BIELA
Evidenčné číslo vozidla	3A492AG	Číslo technického preukazu	SC193544	VIN kód	27A23000005407504
Zdvihový objem valcov (cm³)	2499	Výkon (kW)	62	Celková hmotnosť (kg)	2400
				Počet sedadiel	4
				<input type="checkbox"/> Vozidlo je poškodené	
				<input type="checkbox"/> Leasing	

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Limit poistného plnenia **ŠTANDARD PLUS**

škoda na majetku 75.315.000 Sk (2.500.000,00 EUR)[®], škoda na zdraví 75.315.000 Sk (2.500.000,00 EUR)[®]

BONUS, MALUS

Doba bez škody (mesiace) **96**

koef.

Poistné (SK)

Vozidlo s právom prednosti v jazde, prepravujúce nebezpečný náklad, taxislužba, požičovňa, autoškola
Rizikové použitie

koef.

Poistné (SK)

koef.

Poistné (SK)

3900

HAVARIJNÉ POISTENIE

Vozidlo	Poistná suma Sk (EUR)	0 0 0
Zvláštna výbava	Poistná suma Sk (EUR)	0 0 0
	Poistná suma Sk (EUR)	0 0 0
	Poistná suma Sk (EUR)	0 0 0
	Poistná suma Sk (EUR)	0 0 0
	Poistná suma celkom (EUR)	0 0 0

Zabezpečenie

Rok výroby	Spoluúčast (%)	min. Sk (EUR)	sadzba (%)	Poistné (Sk)
Vozidlo s právom prednosti v jazde, prepravujúce nebezpečný náklad, taxisluzba, požičovnía, autoškola				
Rizikové použitie				

BONUS

Doba bez škody (mesiace)	Poistné (Sk)

Vinkulácia, záložné právo spoločnosti

IČO

<input checked="" type="checkbox"/> PRIPOISTENIE ASISTENCIE	Poistné (Sk)	0
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE PRÁVNEJ ASISTENCIE KOMFORT	Poistné (Sk)	
<input type="checkbox"/> ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE	Poistné (Sk)	
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA	Poistné (Sk)	
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE BATOŽINY	Poistné (Sk)	
<input type="checkbox"/> PRIPOISTENIE SKLA	Poistné (Sk)	

Poistné celkom
(EUR) 12990 Sk 3900

<input checked="" type="checkbox"/> Poistná doba	Začiatok poistenia	01.01.2009	hodín 00 minút 00	Koniec poistenia (pri uzatvorení zmluvy na dobu určitú)	koef.	Jednorazové poistné (EUR) 3900 Sk 3900
---	--------------------	------------	-------------------	---	-------	--

Poistné (pri uzatvorení zmluvy na dobu neurčitú)	Spôsob platby	poštová poukážka	<input checked="" type="checkbox"/> prevodný príkaz	inkaso	prirážka / zľava (Sk)	Ročné poistné (EUR) 3900 Sk 3900
	Bude uhradené v	<input checked="" type="checkbox"/> ročných	<input type="checkbox"/> polročných	<input type="checkbox"/> štvrtročných splátkach		Splátka poistného (EUR) 3900 Sk 3900
	Predčísle a číslo účtu (inkaso)			Kód banky		

<input checked="" type="checkbox"/> Doplňujúce informácie a prehlásenie	Poznámky

Celkový počet ks strán príloh Poistník žiada o zriadenie elektronického prístupu k poistnej zmluve a zaslanie PIN

Poistník prehlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s § 792 a zák. č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka. Ďalej poistník a poistené osoby (pri maloletých osobách alebo osobách pozbavených spôsobilosťou na právne úkony, resp. ktorých spôsobilosť na právne úkony bola obmedzená, ich zákonný zástupca) prehlasujú, že všetky údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a úplné, a že súhlasia s uzatvorením poistnej zmluvy tak, ako je vyššie uvedené, ako aj s rozsahom nárokov z nich vyplývajúcich. Ďalej berie poistník 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 zbytočných odkladov oznámiť všetky prípadné zmeny. Svojím podpisom poistník potvrdzuje, že je uzatvorený a súhlasí s poistnými podmienkami a asistenčnými službami, ktoré prevzal ako neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Poistník a poistené osoby súhlasia s tým, aby poisťovateľ uzavrel zmluvu o spracovaní osobných údajov, ako aj zaistiteľom do iných štátov. Osoby podpisujúce poistnú zmluvu vyhlasujú, že finančné prostriedky použité na platenie poistného nie sú príjmom z trestnej činnosti podľa zák. 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. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že si je vedomý tej skutočnosti, že v prípade, ak poistná suma uvedená v poistnej zmluve je nižšia ako poistná hodnota poistených vecí, poisťovňa pri poskytnutí poistného plnenia uplatní inštitút podpoistenia.

Miesto Bratislava Poistník *[Podpis]* Zástupca poisťovateľa *[Podpis]*
 Dátum 15.12.2008

Predbežná kontrola vykonaná:

BA