

AUTOFLOTILY Komplexní autopojištění

9 37 9900



Příhláška č. 751789102

Původní číslo smlouvy/příhlášky 898074833
Číslo leasingové smlouvy

do Skupinové pojistné smlouvy AUTOFLOTILY č.

03.06.2019 13:24

Pojistitel: Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici čp. 656/3, 186 00 Praha 8 - Karlín, Česká republika, IČ: 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815, www.allianz.cz, NON-STOP 800 170 000, klient@allianz.cz

Pojistník: (v souladu se Skupinovou pojistnou smlouvou pro AUTOFLOTILY shora uvedenou) Rodné číslo/IČ 00094820

Vlastník: (vyplňte pouze, je-li odlišný od pojistníka, např. leasingová společnost apod.) Rodné číslo/IČ 00094820

Příjmení a jméno/Obchodní firma Národní divadlo Brno Obec Brno

Trvalý pobyt/Sídlo (ulice, číslo) Dvořákova 589/11 PSČ 60200

Držitel/Provozovatel: (vyplňte pouze, je-li odlišný od pojistníka) Rodné číslo/IČ 00094820 Titul

Příjmení a jméno/Obchodní firma Národní divadlo Brno Obec Brno

Trvalý pobyt/Sídlo (ulice, číslo) Dvořákova 589/11 PSČ 60200

Vozidlo druh (kódem) OA4 Vozidlo druh (slovem) osobní automobil Tovární značka, typ Škoda Superb

RZ 9B79900 VIN (není-li, vyplňte číslo karoserie, podvozku nebo rámu) TMBAF73T8F9044382 Číslo TP UG463192

Datum první registrace (rok výroby) 01.04.2015 Výkon motoru (kW) 125 Zdvihový objem válců (cm³) 1968 Celková hmotnost (kg) 2103

Míst k sezení 5 Druh použití vozidla Běžný provoz Zvláštní RZ Zvláštní RZ pro historická vozidla Vozidlo vyrobené do roku 1962 včetně

I. Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Sazebník Jednotný sazebník 2019

Limit pojistného plnění 50.000.000 Kč (věcné škody a ušlý zisk) a 50.000.000 Kč (škoda na zdraví nebo usmrcením)

Základní pojistné 11406,- Kč

Jiná technická sleva/přirážka v % 0 Jiná obchodní sleva/přirážka v % 0 Obchodní sleva/přirážka celkem v % 6 Kladná/záporná doba škodného průběhu (v měs.) 189

Roční pojistné 6387,- Kč

II. Základní havarijní pojištění

Sjednaná kombinace pojistných rizik:

A. (allrisk) Havárie; živelní událost; odcizení a vandalismus

Spoluúčast 5% (min. 5 000 Kč) Kód vozidla pro „ZHP“ 854 Sazebník

Výchozí cena vozidla pro výpočet pojistného 351200,- Kč cena bez DPH Kladná/záporná doba škodného průběhu (v měs.) 189 Individuální sazba v % 2,91

Jiná technická sleva/přirážka v % 0 Jiná obchodní sleva/přirážka v % 0 Obchodní sleva/přirážka celkem v % 3 Propojitelnost Mimoproduktová propojitelnost v %

Označení skel VIN Mechanické zabezpečení Vyhledávací zařízení Zdravotní slevy Žádná Základní pojistná sazba 10220,- Kč Roční pojistné 8012,- Kč

III. Doplnková havarijní pojištění

1) Pojištění skel vozidla Obchodní sleva/přirážka v % 0 Spoluúčast 10% Limit plnění 5 000 Kč Roční pojistné 750,- Kč

2) Pojištění zavazadel ve vozidle Limit plnění Roční pojistné

3) Pojištění pro případ úhrady nákladů za nájem náhradního vozidla Limit plnění je max. 1 000 Kč/den Roční pojistné

* mimo případů uvedených v odd. II, část A, čl. III, odst. 2 a 3 ZPPH

IV. Úrazové pojištění osob ve vozidle

Pojistné za místo k sezení 192,- Kč Násobek základních částek 1 Počet míst k sezení 5 Roční pojistné 960,- Kč

Limit plnění Denní odškodné po dobu nezbytného léčení 50,- Kč Trvalé následky úrazu – příslušné % z částky 200000,- Kč

Denní odškodné při pobytu v nemocnici 50,- Kč Smrt následkem úrazu 100000,- Kč

Prohlášení pojistníka:

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje v této přihlášce jsou pravdivé a jsem si vědom(a) své povinnosti informovat pojistitele o každé jejich změně.

Příjmení a jméno oprávněného zástupce pojistníka

Roční pojistné celkem 16109,- Kč

Uzavření a podpis přihlášky

(případně i razítko)

nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.

27C R3FA VITO

AUTOFLOTILY Komplexní autopojištění

Allianz Příhláška č.
do Skupinové pojistné smlouvy AUTOFLOTILY č.Původní číslo
smlouvy/příhlášky
Číslo
leasingové smlouvy

13.05.2019 10:55

Pojistitel: Allianz pojišťovna a.s., Ke Štvanici č.p. 656/3, 186 00 Praha 8 - Karlín, Česká republika, IČ: 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815, www.allianz.cz, NON-STOP 800 170 000, klient@allianz.cz

Pojistník: (v souladu se Skupinovou pojistnou smlouvou pro AUTOFLOTILY shora uvedenou) Rodné číslo/IČ Vlastník: (vypíšte pouze, je-li odlišný od pojistníka, např. leasingová společnost apod.) Rodné číslo/IČ Titul Příjmení a jméno/
Obchodní firma Obec Trvalý pobyt/ sídlo
(ulice, číslo) PSČ Držitel/Provozovatel: (vypíšte pouze, je-li odlišný od pojistníka) Rodné číslo/IČ Titul Příjmení a jméno/
Obchodní firma Obec Trvalý pobyt/ sídlo
(ulice, číslo) PSČ Vozidlo druh
(kódem) Vozidlo druh
(slovem) Tovární
značka, typ RZ VIN (není-li, vypíšte číslo
karoserie, podvozku nebo rámu) Číslo TP Datum první registrace Výkon motoru (kW) Zdvihový objem válců (cm³) Celková hmotnost (kg) Míst k sezení Druh použití
vozidla Zvláštní RZ Zvláštní KZ pro
historická vozidla Vozidlo vyrobené
do roku 1962 včetně

I. Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Sazebník
Limit
pojistného plnění
Základní pojistné
Jiná technická
sleva/přirážka v % Jiná obchodní
sleva/přirážka v % Obchodní sleva/
přirážka celkem v % Kladná/záporná doba
škodného průběhu (v měs.)
Roční pojistné

II. Základní havarijní pojištění

Sjednaná kombinace
pojistných rizik:
Spoluúčast Kód vozidla pro „ZHP“ Sazebník
Výchozí cena vozidla pro výpočet
pojistného cena bez DPH ☒ Kladná/záporná doba
škodného průběhu (v měs.) Individuální sazba v %
Jiná technická
sleva/přirážka v % Jiná obchodní
sleva/přirážka v % Obchodní sleva/
přirážka celkem v % Propojitelnost ☒ Mimoprodukto
propojitelnost v %
Označení
skel VIN Mechanické
zabezpečení Vyhledávací
zařízení Zdravotní
slevy Základní
pojistná sazba Roční pojistné

III. Doplnková havarijní pojištění

☒ 1) Pojištění skel vozidla Obchodní sleva/přirážka v % Spoluúčast Limit plnění Roční pojistné
☐ 2) Pojištění zavazadel ve vozidle Limit plnění Roční pojistné
☐ 3) Pojištění pro případ úhrady nákladů za nájem náhradního vozidla Limit plnění je max. 1 000 Kč/den Roční pojistné

* mimo případů uvedených v odd. II, část A, čl. III, odst. 2 a 3 ZPPH

IV. Úrazové pojištění osob ve vozidle

Pojistné za místo
k sezení Násobek
základních částek Počet míst k sezení Roční pojistné
Limity plnění Denní odškodné po dobu
nezbytného léčení Trvalé následky úrazu –
průběhne % z částky
Denní odškodné při pobytu
v nemocnici Smrti následkem úrazu

Prohlášení pojistníka:

Prohláším, že všechny mnou uvedené údaje v této přihlášce jsou pravdivé a jsem si vědom(a) své povinnosti informovat pojistitele o každé jejich změně

Příjmení a jméno
oprávněného zástupce pojistníka Roční pojistné celkem

Početek pojištění