

DODATEK č. 11

9 37 9900

AUTOFLOTILY Komplexní autopojištění



Příhláška č.

Původní číslo smlouvy/příhlášky

do Skupinové pojistné smlouvy AUTOFLOTILY č.

Číslo leasingové smlouvy

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

Vlastník: (vyplňte 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: (vyplňte 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, vyplňte číslo karoserie, podvozku nebo rámu) Číslo TP

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

Míst k sezení Druh použití vozidla Zvláštní RZ Zvláštní RZ 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:

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

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 Mimoproduktovej propojitelnost v %

Označení skel VIN Mechanické zabezpečení Vyhledávací zařízení Zdravotní slevy Základní pojistná sazba Roční pojistné

III. Doplnčková 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 – příslušné % z částky

Denní odškodné při pobytu v nemocnici Smrt následkem úrazu

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

Uzavření a podpis přihlášky

(případně i razítko)

nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.

27C R3FA VITO

AUTOFLOTILY Komplexní autopojištění



Příhláška č.

Původní číslo smlouvy/příhlášky

do Skupinové pojistné smlouvy AUTOFLOTILY č.

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: (vyplňte 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: (vyplňte 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 (rok výroby) 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/přírůžka v % Jiná obchodní sleva/přírůžka v % Obchodní sleva/přírůžka 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

Vychodzí cena vozidla pro výpočet pojistného cena bez DPH Kladná/záporná doba škodného průběhu (v měs.) Individuální sazba v %

Jiná technická sleva/přírůžka v % Jiná obchodní sleva/přírůžka v % Obchodní sleva/přírůžka celkem v % Propojitelnost Mimoproduktovej 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/přírůžka 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 – příslušné % z částky

Denní odškodné při pobytu v nemocnici Smrtí následkem úrazu

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

Počátek pojištění

