

AUTOFLOTILY 2006



Příhláška č.

Původní číslo smlouvy/příhlášky

do Skupinové pojistné smlouvy AUTOFLOTILY č.

Číslo leasingové smlouvy

20.03.2017 10:30

Pojistitel: Allianz pojišťovna, a. s., Ke Švanovci 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/Č

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

Titul

Příjmení a jméno Obchodní firma

Obec

Třvalý pobyt/sídlo (ulice, číslo)

PSČ

Držitel/Provozovatel: (vypíšte pouze, je-li odlišný od pojistníka) Rodné číslo/Č

Titul

Příjmení a jméno Obchodní firma

Obec

Třvalý pobyt/sídlo (ulice, číslo)

PSČ

Vozidlo druh (kódem) Vozidlo druh (slovem) Tovární značka, typ

RZ VIN (není-li, vypíšte číslo karosérie, podvozků nebo rámu) Číslo TP

Data první registrace 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 Spoluúčast pojistníka Sazebník

Limit pojistného plnění Základní pojistné

liná technická sleva/přírůžka v % liná obchodní sleva/přírůžka v % Obchodní sleva/přírůžka celkem v % Kladná/záporná coba škodného průběhu (v měs.) Roční pojistné

II. Základní havarijní pojištění

Sjednaná kombinace pojistných rizik

Spoluúčast Kód vozidla pro ZHP Omezení na ČR Sazebník

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

liná technická sleva/přírůžka v % liná obchodní sleva/přírůžka v % Obchodní sleva/přírůžka celkem v % GAP Průvozní škody Sklápečky Strojní pojištění Propojitelnost Mimoproduktoová 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 oddíl. II, část A, čl. III, odst. 2 a 3 ZPFPH

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 Trvale následky úrazu příslušné % z částky

Denní odškodné při pobytu v nemocnici Sml. následkem úrazu

V. Pojištění asistence PLUS

Roční pojistné

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

občanský průkaz
KOMPAKT spol. s r.o.
REKLAMNÍ AGENTURA
PŘÍRÁSKOVA 1424, 290 01 PODĚBRADY
DIČ: CZ49551027
TEL: FAX: 313 315 415

Tomáš Leština
pojišťovací poradce
Allianz pojišťovny a.s.
Masarykovo nám. 18, 250 01 Brandýs n.L.
Mobil: 604 266 626, tel./fax 313 037 701
tomas.lestina@allianz.cz

Počátek pojištění
Den Měsíc Rok

Uzavření a podpis přihlášky
Den Měsíc Rok Hodina Minuta

podpis pojistníka/oprávněného zástupce (případně i razítko)

podpis a razítko pojišťovny nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.