

Pojistka k MojeAuto

Pojistná smlouva: 775721435



Pojistitel: Allianz pojišťovna, a.s.
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

Bankovní spojení
Číslo účtu: XXX
Variabilní symbol: XXX
Konstantní symbol: XXX

Oznámení škodní události on-line: XXX
telefonicky: XXX
písemně: na adresu Pojistitele.



Pojistník
Jméno a příjmení /
název firmy: ZUŠ F. L. GASSMANNA, MOST, POD
ŠIBENÍKEM 2364, P.O.
Trvalý pobyt / Sídlo: 4340 1 MOST 1, POD ŠIBENÍKEM 2364/2
Telefon: XXX
E-mail: XXX



Vozidlo
Druh: OSOBNÍ AUTOMOBIL
Tovární značka, typ: FORD TRANSIT
VIN: WFOKXXTRKSK56439
Číslo TP/ORV:
SPZ (RZ):

Počátek pojištění: 19. 11. 2025

Datum vyhotovení: 23. 11. 2025

Přehled pojištění (balíček Max)	Oprávněné osoby
Povinné ručení	poškození ve smyslu zákona č. 30/2024 Sb., v platném znění
Právní poradenství	vlastník vozidla, řidič, osoby přepravované ve vozidle
Asistence	vlastník vozidla, řidič, osoby přepravované ve vozidle
Úrazové pojištění	řidič vozidla a osoby přepravované ve vozidle
Přírodní události	vlastník vozidla
Požár a výbuch	vlastník vozidla
Poškození zvířetem	vlastník vozidla
Krádež	vlastník vozidla
Vandalismus	vlastník vozidla
Havárie	vlastník vozidla
Doplatek na nové (GAP)	vlastník vozidla
Skla	vlastník vozidla

Pojistná doba neurčitá