

Pojišťovací zprostředkovatel 1

2 0 1 3 4 2 5 1

Pojišťovací zprostředkovatel 2

ID

Nezapisujte do ochranné zóny



Přihláška ke skupinové pojistné smlouvě Allianz Autoflotily 2014

Číslo přihlášky (pojištění) 749330875

Číslo skupinové pojistné smlouvy 898305240



Pojistitel: Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 47 11 59 71
registrovaná u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815, www.allianz.cz, klient@allianz.cz, tel.: 841 170 000

**Pojistník:** RČ/IČ 63787911

Příjmení, Jméno/Firma Domovy sociálních služeb Háj a Nová Ves

Držitel / Provozovatel vozidla

RČ / IČ: 63787911

Příjmení, Jméno/Firma Domovy sociálních služeb Háj a Nová Ves

Bydliště / Sídlo Kubátova 269, 41722, HÁJ U DUCHCOVA

Vlastník vozidla

RČ / IČ: 63787911

Příjmení, Jméno/Firma Domovy sociálních služeb Háj a Nová Ves

Bydliště / Sídlo Kubátova 269, 41722, HÁJ U DUCHCOVA

**Vozidlo:**

Tovární značka, Typ

Druh

Kód vozidla pro HP

VIN

Číslo TP

SPZ (RZ)

Druh SPZ (RZ)

Datum 1. registrace

Kód druhu vozidla

Celková hmotnost (kg)

Zdvihový objem válců (ccm)

Výkon motoru (kW)

Palivo/Pohon

Počet míst k sezení

ŠKODA RAPID
Osobní automobily od 1001 do 1250 ccm vč.

standardní

31.12.2016

OA2A

1 640

1 197

81

benzín

5

Účel použití:

- s právem přednostní jízdy vyjma sanitních vozů ne
- k provozování taxislužby ne
- k pronájmu (autopůjčovna) ne
- k výcviku řidičů (autoškola) ne
- k odvozu komunálního odpadu ne
- k zabezpečení sjízdnosti, schůdnosti a čistoty pozemních komunikací ne
- k přepravě nebezpečných věcí (ADR) ne
- pancéřované k přepravě cenin ne
- běžný provoz ano
- vozidlo historické, nebo s testací historického vozidla ne

I. Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (PR)

Rozsah a limity pojistného plnění

a) pro újmu na zdraví nebo usmrcením 150 mil. Kč

b) pro věcné škody a ušlý zisk 150 mil. Kč

Společně s PR se sjednává pojištění základní asistence – řídí se DPP pro HPV – AA2014/AF2014

Slevy: za propojitelnost

Roční pojistné 2 008 Kč

II. Havarijní pojištění (HP)

Rozsah pojištění: havárie, živelní událost, odcizení a vandalismus, poškození nebo zničení zaparkovaného vozidla zvířetem

Rozšíření rozsahu pojištění:

Způsob stanovení výchozí ceny vozidla pro výpočet pojistného: z ceny ojetého vozidla včetně výbavy stanovené pojistníkem

Výchozí cena vozidla pro výpočet pojistného: 290 000 Kč

Pojistná částka:

Je horní hranicí pojistného plnění při jedné pojistné události a odpovídá po celou dobu pojištění obvyklé ceně vozidla včetně výbavy, maximálně však výchozí ceně vozidla pro výpočet pojistného

Spoluúčast 5% (min. 5 000 Kč)

Společně s HP se sjednává pojištění základní asistence – řídí se DPP pro HPV – AA2014/AF2014

Slevy: za propojitelnost

Roční pojistné 5 693 Kč

III. Doplnková pojištění



a) Pojištění skel vozidla

Spoluúčast: dle odd. 2 čl. 8 odst. 2 ZPP pro HPV – AF 2014
Limit pojistného plnění 10 000 Kč

Roční pojistné 1 500 Kč



b) Pojištění zavazadel ve vozidle

nesjednáno



c) Pojištění pro případ úhrady nákladů za nájem náhradního vozidla

nesjednáno



d) Pojištění pro případ škody na vozidle způsobené provozem jiného vozidla (Přímá likvidace)

nesjednáno



e) Pojištění asistence PLUS

nesjednáno



f) Pojištění Asistence Allianz Šestý smysl

nesjednáno

IV. Úrazové pojištění osob ve vozidle



☒ všech osob přepravovaných ve vozidle (včetně řidiče)

☐ řidiče ve vozidle

počet násobků pojistných částek 1

Roční pojistné 960 Kč

V. Cestovní pojištění osob ve vozidle



nesjednáno

Přehled sjednaných pojištění:

Druh pojištění	Povinné ručení (PR)	Havarijní pojištění (HP)	Pojištění skel	Pojištění zavazadel	Náhradní vozidlo	Přímá likvidace	Asistence PLUS	Šestý smysl	Úrazové pojištění	Cestovní pojištění	Roční pojistné celkem	-----
Roční pojistné	2 008	5 693	1 500	-----	-----	-----	-----	-----	960	-----	10 161	-----

H 3 861 Kč Z 483 Kč O 1 349 Kč C 290 000 Kč

Počátek pojištění: 01.11.2017

Doba pojištění: na dobu neurčitou

Osoba jednající jménem pojistníka:

Jméno, Příjmení

Rodné číslo

Vztah k pojistníkovi

Místo podpisu: Háj u Duchcova

Okamžik podpisu přihlášky oběma smluvními stranami: 12.10.2017 13:49

Totožnost pojistníka / oprávněného zástupce ověřena dle OP nebo cestovního pasu číslo:

Podpis pojistníka/oprávněného zástupce

Podpis a otisk razítka pojišťovacího zprostředkovatele