

Allianz pojišťovna, a. s.



Pojišťovací agent 1

20009205

Původní číslo
smlouvy "PR"Původní číslo
smlouvy "Kasko"

AUTOFLOTILY 2005

Příhláška č. 867 944 114



do Skupinové pojistné smlouvy AUTOFLOTILY č.

898126445

Pojistitel: Allianz pojišťovna, a. s., Římská 103/12, 120 00 Praha 2, 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, tel.: +420 224 405 111, fax: +420 224 405 555

Pojistník (v souladu se "Skupinovou smlouvou pro AUTOFLOTILY" shora uvedenou)

IČ 00283509

Pojištěný /Vlastník (vyplňte pouze, je-li odlišný od pojistníka - např. leasing.spol.)

IČ 00283509

Obchodní název

Město Pohořelice

Trvalý pobyt / Sidlo (ulice, číslo)

Videňská 699

Obec

Pohořelice

PSČ

69123

Držitel / Provozovatel vozidla (vyplňte pouze, je-li odlišný od pojistníka)

Příjmení a jméno / Obchodní název

Město Pohořelice

Rodné číslo / IČ

00283509

Titul

Trvalý pobyt / Sidlo (ulice, číslo)

Videňská 699

Obec

Pohořelice

PSČ

69123

Druh (kódem)

OA4

Vozidlo druh (slovem)

osobní automobil

Tovární značka, typ

Škoda Fabia Combi

SPZ

3B7 1755

VIN

TMBJF16Y423449172

Číslo TP

BF909204

Datum první
registrace

Rok výroby

2002

Výkon motoru (kW)

47

Zdvihový objem (cm³)

1 896

Celková hmotnost (kg)

1 675

Palivo

nafta

Míst k sezení

5

Míst k stání

Druh použití vozidla kódem

10

☐ Zvláštní SPZ☐ Zvláštní SPZ pro historická vozidla☐ Vyrobeno do r.1952 včetně

I. Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Limit pojistného plnění

18 000 000,- Kč (věcná škoda a ušlý zisk) a 35 000 000,- Kč (škody na zdraví nebo usmrcením)

1. Výpočet pojistného
s technickými slevami a přírůžkamiVýše přírůžky za
rizikový provoz v %

0

Sleva pro vozidla
historická

0

Sleva pro vozidla
vyrobená do r. 1952

0

Jiná technická
sleva

0

Základní pojistná
sazba(100% + přírůžka
v% - sleva v%)

100

Základní pojistné

6 819,- Kč

2. Výpočet pojistného
s obchodními slevami a přírůžkamiVýše slevy za
bonus %

0 %

Výše jiné
slevy v %

0 %

Výše flotilové slevy /
přírůžky

0 %

Výše slevy za mimoprodukt.
propoj. v %

0 %

Součet přírůžek v %

Součet slev v %

0 %

Kladná / záporná doba
škod. průběhu

0

Stupeň
bonusu /
malusu

S

Kód jiné
slevy

0

Základní pojistné

(100% + přírůžka v% - slevy v %)

100 %

Roční pojistné

6 819,- Kč

II. Základní havarijní pojištění

● Omezení na ČR

Spoluúčast

Kód vozidla pro "ZHP"

Základní pojistná sazba

1. Výpočet pojistného
s technickými slevami
a přírůžkamiPřírůžka za odchýlné
plnění GAP IPřírůžka za odchýlné
plnění GAP IIPřírůžka za provozní
škodyPřírůžka za
sklápečkyPřírůžka za strojní
pojištěníPřírůžka za plnění
odchýlné od VPPPřírůžka za
rizikový provozSoučet přírůžek v
%Sleva za omezení
na ČR v %Výše slevy za stáří
vozidla v %Přírůžka za plnění
odchýlné od VPP

Součet slev v %

Základní pojistná
sazba(100% + přírůžka v% -
slevy v%)

Základní pojistné

Součet slev v
%2. Výpočet pojistného s
obchodními slevami a
přírůžkamiKód jiné
slevyJiná sleva
v %Flotilová sleva
v %Mech.
zabezp. v %Ozn. skel -
VIN v %Vyhř. zařízení
Mobil v %Vyhř. zařízení
Operátor v %Propojitě-
nost v %Propojitěnost
mimoproduktová v %Kladná / záporná doba
škod. průběhuStupeň bonusu /
malusu

Flotilová přírůžka v %

Roční pojistné

nesjednáno

III. Doplnková havarijní pojištění

1) Pojištění skel vozidla

limit plnění 10 000,- Kč

Spoluúčast

10 %

Roční pojistné

984,- Kč

2) Pojištění zavazadel ve vozidle

limit plnění 15 000,- Kč

Roční pojistné

nesjednáno

3) Pojištění pro případ nákladů za nájem náhradního vozidla

limit plnění je max. 1000 Kč / den vč.DPH u plátců DPH bez DPH

Roční pojistné

nesjednáno

IV. Úrazové pojištění osob ve vozidle

Pojistné za sedadlo

Násobek

Počet míst k sezení

Roční pojistné

Základní částky:

192,- Kč

x

1

x

5

960,- Kč

Počátek pojištění (den, měsíc, rok)

01.02.2006

Roční pojistné za I., II., III. / 1, 2, 3, a IV. celkem

8 763,- Kč

Pojistné období

roční

Lhůtní pojistné

8 763,- 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.

0 1 . 0 2 . 2 0 0 6

Datum uzavření a podpisu přihlášky

Pohořelice

Místo podpisu smlouvy

Zaměstnanec Allianz pojišťovny, a. s.