

Dátum 25. 01. 2024  
Finančný agent Peter Köteles/Peter Köteles  
Telefón +421903101030

Vec: Sprievodný list k Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy poistenia MOJE AUTO

Vážený klient,  
ďakujeme za Váš záujem o poistenie MOJE AUTO. V prílohe Vám zasielame Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy.

K uzatvoreniu poistnej zmluvy dôjde zaplatením poistného. Poistné prosím uhradte na účet Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s. v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou návrhu zmluvy:

Banka:	IBAN:
Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
Variabilný symbol:	9300030913
Špecifický symbol:	2222222222
Suma na úhradu v EUR:	325,29 EUR

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli oboznámený s obsahom Návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy a dostali ste dokumenty, ktoré sú prílohou tohto listu. Venujte im prosím potrebnú pozornosť a odložte si ich pre prípadné neskoršie použitie.

Po uzatvorení poistnej zmluvy Vám bude zaslaná poistka pre MOJE AUTO spolu so zelenou kartou.

Ak sa chystáte v nasledujúcich dňoch vycestovať do zahraničia a zelená karta Vám nebude doručená pred termínom Vašej cesty, požiadajte prostredníctvom Infolinky +421 2 50 122 222 o jej urýchlené zaslanie alebo navštívte najbližšie servisné centrum a požiadajte o jej vystavenie. Pri žiadosti o vystavenie zelenej karty sa preukážte dokladom o zaplatení poistného.

Viac o našich produktoch a službách nájdete na [www.allianz.sk](http://www.allianz.sk)

S úctou



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Juraj Dlhopolček, MSc.  
člen predstavenstva

Prílohy:

Informačný dokument o poistnom produkte

Návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy

Potvrdenie o poistení zodpovednosti

Vyúčtovanie poistného

Oceňovacie tabuľky

Oznámenie o spracovaní osobných údajov

Poistné podmienky: MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM

Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie



## MOJE AUTO – NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY

**Poisťovateľ:** Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,  
spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

**Zastúpená:** Ing. Jozef Paška – člen predstavenstva  
Juraj Dlhopolček, MSc. – člen predstavenstva

**NÁVRH NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY ČÍSLO**

9300030913

**POISTNÁ ZMLUVA ČÍSLO**

8880221831

### Poisťník

Obchodné meno: **Obec Hačava**

Sídlo spoločnosti: **Hačava 39, 04402 Hačava**

E-mail: **ocuhacava@gmail.com**

IČO: **00324167**

Telefón: **+421903641493**

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko: **Peter Gábor**

E-mail: **ocuhacava@gmail.com**

Telefón: **+421903641493**

### Informácie o zmluve

Frekvencia platenia:  ročná splátka  polročné splátky  štvrťročné splátky

Výročný deň: **25. 01.**

Podmienky poistenia sú upravené v nasledujúcich dokumentoch: "MOJE AUTO – SPRIEVODCA FLOTILOVÝM POISTENÍM" zo dňa 15. 09. 2023 a "OCEŇOVACIE TABULKY" zo dňa 01. 01. 2016 vydanými poisťovateľom.

Prvým poistným obdobím poistnej zmluvy, ktorou je poistená flotila, je obdobie, za ktoré sa platí poistné v dohodnutých splátkach, začína okamihom začiatku poistenia a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom. Každé ďalšie poistné obdobie začína výročným dňom a končí dňom pred najbližším nasledujúcim výročným dňom.

Poistené vozidlá s podmienkami dohodnutého poistenia sú uvedené v časti tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy „Zoznam vozidiel“. Ďalšie vozidlá je možné poistiť uzatvorením ďalšieho „Zoznamu vozidiel“, ktorý bude odkazovať na tento návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy alebo na poistnú zmluvu uzatvorenú týmto návrhom poistnej zmluvy.

Poisťník berie na vedomie, že ak v čase vytvorenia tohto návrhu existuje iný platný návrh alebo iné platné návrhy flotilovej poistnej zmluvy, údaje o výročnom dni, začiatku poistnej zmluvy a frekvencii platenia tento návrh prebral z najstaršieho platného návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy je uzatvorená zaplatením prvého poistného v lehote do 5 kalendárnych dní od najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu. Platnosť tohto návrhu končí uplynutím lehoty na zaplatenie. Na prijatie návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy je potrebné zaplatiť prvé poistné na bankový účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň tejto lehoty. V prípade, že prvé poistné nebude zaplatené najneskôr v posledný deň tejto lehoty, návrh stratí platnosť, poistná zmluva nebude uzatvorená a neskoro zaplatené poistné bude vrátené.



A 3 R C 1 1 9 4 0 1 P

Za zaplatenie poistného sa považuje vklad príslušnej sumy poistného na bankový účet poisťovateľa, alebo zadanie príkazu na poukázanie poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto príkazu poistné aj pripísané. V prípade, ak bude prvé poistné zaplatené včas a poistná zmluva vznikne, poistenie sa vzťahuje aj na dobu pred zaplatením prvého poistného, t.j. na dobu odo dňa, hodiny a minúty najskoršieho zo začiatkov poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ktorý je súčasťou tohto návrhu, do dňa zaplatenia prvého poistného. V prípade, že je dohodnuté platenie poistného v splátkach, poistná zmluva podľa tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poistného.

### VYHLÁSENIE POISTNÍKA (ECO)

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia uzatvorené prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianz.sk](http://www.allianz.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy vrátane „Zoznamu vozidiel“ sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia uzatvoreného prostredníctvom tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy, vozidlo nie je/vozidlá nie sú používané na iný druh použitia ako je uvedené v „Zozname vozidiel“, že je/sú vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami, originálnymi kľúčmi a ovládačmi od vozidla a žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy poistku s potvrdením o poistení a zelenou kartou.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzatvorenie flotilovej poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že tento návrh je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.

Poistník zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom tlačiva s názvom „Poistenie vozidiel MOJE AUTO 2021“ môže vykonať aj zmeny poistení uzatvorených v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO. Zmena v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie pre klientov s IČO sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzatvorením poistenia. Poisťovateľ môže po uzatvorení poistenia vykonať obhliadku poisteného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať do osobitného formuláru. Za účelom vykonania obhliadky je poistník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je vozidlo používané na iný druh použitia ako ten, pre ktorý je poistenie dohodnuté, má poisťovateľ právo na zmluvnú pokutu vo výške štvornásobku poistného za poistenie vozidla pre bežnú prevádzku, a to odo dňa, kedy podľa nášho zistenia došlo k inému druhu použitia vozidla, ako bolo dohodnuté, do dňa konca poistenia alebo do dňa zmeny výšky poistného v poistnej zmluve, podľa zisteného druhu použitia vozidla a podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr. Poistník je poisťovateľovi takúto zmluvnú pokutu povinný zaplatiť.

### SANKČNÁ DOLOŽKA

Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by:

- takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
- takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo



- takéto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhoda

poistovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

### VYHLÁSENIE POISTNÍKA K SPRACÚVANIU OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené aj na webovom sídle poistovateľa. Poistovateľ má na základe oprávneného záujmu právo osloviť poistníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu môže poistník kedykoľvek namietť. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poistovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poistovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

### ELEKTRONICKÁ KOMUNIKÁCIA (EMAIL, TELEFÓN)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poistovateľ a poistník budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poistníka, a email a telefón poistovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie pre klientov s IČO, (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poistovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poistnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

### DEŇ VYHOTOVENIA NÁVRHU NA UZATVORENIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

25 . 01 . 2024

### ZAČIATOK POISTENIA FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:

24 . 01 . 2024

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Juraj Dlhopolček, MSc.  
člen predstavenstva



# MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880221831

NÁVRH FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY 9300030913

OBCHODNÉ MENO Obec Hačava

IČO KLIENTA 00324167

Výročný deň: 25. 01.

EČV/VIN		Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1 TK911BS8RP1LA7087	<b>Vozidlo</b>	PRÍVES NÁKLADNÝ (O1) (kg od 1 do 750) <b>Druh použitia:</b> B - bežná prevádzka <b>Poistná suma (cena)</b> určená poistníkom uvedená s DPH: 31 500,00 EUR	OSTATNÉ OSTATNÉ	11. 01. 2024
	<b>Poistenie</b>	<b>Balík EXTRA</b> <b>Limit plnenia PZP:</b> 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku <b>Spoluúčasť:</b> 150 EUR <b>Asistenčné služby:</b> rozšírené <b>Začiatok poistenia uzatvoreného balíka:</b> 25. 01. 2024 09:26 <b>Začiatok PZP:</b> 09. 01. 2025 00:00 <b>Ročné poistné za uzatvorený balík:</b> 120,72 EUR <b>Lehotné poistné za uzatvorený balík:</b> 30,18 EUR		
2 SU9PMTB08P3MT4045	<b>Vozidlo</b>	PRÍVES ZA TRAKTOR (R) <b>Druh použitia:</b> B - bežná prevádzka <b>Poistná suma (cena)</b> určená poistníkom uvedená s DPH: 17 292,00 EUR	OSTATNÉ OSTATNÉ	09. 01. 2024
	<b>Poistenie</b>	<b>Balík EXTRA</b> <b>Limit plnenia PZP:</b> 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku <b>Spoluúčasť:</b> 150 EUR <b>Asistenčné služby:</b> nedojednané <b>Začiatok poistenia uzatvoreného balíka:</b> 25. 01. 2024 09:26 <b>Začiatok PZP:</b> 09. 01. 2025 00:00 <b>Ročné poistné za uzatvorený balík:</b> 51,36 EUR <b>Lehotné poistné za uzatvorený balík:</b> 12,84 EUR		

EČV/VIN		Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
3 ZKDHX402W0TD50598	Vozidlo	TRAKTOR (T) Druh použitia: B - bežná prevádzka Poistná suma (cena) určená poisťníkom uvedená s DPH: 117 906,00 EUR	DEUTZ FAHR OSTATNÉ	25. 05. 2023
	Poistenie	Balík MAX Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku Limit plnenia pre úrazové poistenie: 6 000 EUR pre prípad smrti/12 000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu Spoluúčast': 300 EUR Asistenčné služby: nedojednané Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 25. 01. 2024 09:26 Začiatok PZP: 09. 01. 2025 00:00 Ročné poistné za uzatvorený balík: 1 184,52 EUR Lehotné poistné za uzatvorený balík: 296,13 EUR		
4 SU9PMJ05SP3MT4030	Vozidlo	PRÍVES ZA TRAKTOR (R) Druh použitia: B - bežná prevádzka Poistná suma (cena) určená poisťníkom uvedená s DPH: 14 946,00 EUR	OSTATNÉ OSTATNÉ	11. 01. 2024
	Poistenie	Balík EXTRA Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku Spoluúčast': 150 EUR Asistenčné služby: nedojednané Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 25. 01. 2024 09:26 Začiatok PZP: 09. 01. 2025 00:00 Ročné poistné za uzatvorený balík: 47,04 EUR Lehotné poistné za uzatvorený balík: 11,76 EUR		

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zasklenie spoluúčast' vo výške 100 EUR.

Poisťovateľ a poisťník sa dohodli, že povinné zmluvné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zanikne okamihom začiatku povinného zmluvného poistenia daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Iné poistenia dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zaniknú okamihom začiatku poistenia uzatvoreného balíku daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Ak v Zozname vozidiel nie je uvedená Zaniknutá zmluva, resp. zmluvy, a máte s Poisťovateľom dojednané platné povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla alebo havarijné poistenie vozidla uvedeného v Zozname vozidiel, je potrebné kontaktovať vášho sprostredkovateľa poistenia.

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 102,48 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 1 403,64 EUR

Prvé poistné na úhradu:

325,29 EUR

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel:

25. 01. 2024

**Informácie o ziskateľovi**

Získateľské číslo 1:	<b>00011073</b>
Meno a priezvisko/obchodné meno:	<b>Peter Köteles/Peter Köteles</b>
Telefón:	<b>+421903101030</b>
E-mail:	<b>peter.koteles@os.allianz.sk</b>



1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov																																																								
3. PLATÍ - VALID OD - FROM DO - TO Deň Mesiac Rok Deň Mesiac Rok Day Month Year Day Month Year 09 01 2025 10 03 2025 (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)		4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number SK / 009 / 8880221831																																																								
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. TK911BS8RP1LA7087		6. Kategória vozidla Category of Vehicle* F	7. Značka vozidla Make of Vehicle OSTATNE																																																							
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> ) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> )  V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonnými týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.  Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> . For the identification of the relevant Bureau, see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> .																																																										
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY (**)</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ (**)</td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td><del>BY</del></td><td><del>IR</del></td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td><del>RUS</del></td><td>SRB (**)</td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				A	B	BG	CY (**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ (**)	BIH	<del>BY</del>	<del>IR</del>	MA	MD	MK	MNE	<del>RUS</del>	SRB (**)	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY (**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ (**)																																																
BIH	<del>BY</del>	<del>IR</del>	MA	MD	MK	MNE	<del>RUS</del>	SRB (**)	TN	TR																																																
UA	UK																																																									
<p>(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a></p> <p>(**) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a></p>																																																										

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) <b>Obec Hačava</b> <b>Hačava 39, 04402 Hačava</b>		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer   Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Juraj Dlhopoiček, MSc. člen predstavenstva Ing. Jozef Paška člen predstavenstva	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by  • Názov poisťovateľa Name of the Insurer • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer  Vôľné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer • Logo spoločnosti Logo of the company • Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) • Webová stránka Homepage • E-mail adresa E-mail		Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Príbinova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic  <b>Allianz</b>   Infolinka: +421 2 50 122 222  <a href="http://www.allianz.sk">www.allianz.sk</a>	

\* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:  
\* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ / LORRY OR TRUCK E AUTOBUS / BUS G INÉ / OTHERS  
B MOTOCYKEL / MOTORCYCLE D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov																																																								
3. PLATÍ - VALID OD - FROM DO - TO Deň Mesiac Rok Deň Mesiac Rok Day Month Year Day Month Year 09 01 2025 10 03 2025 (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)		4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number SK / 009 / 8880221831																																																								
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. SUSPMTB08P3MT4045		6. Kategória vozidla Category of Vehicle* F	7. Značka vozidla Make of Vehicle OSTATNE																																																							
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> ) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> )  V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonnými týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.  Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> . For the identification of the relevant Bureau, see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> .																																																										
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY (**)</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ (**)</td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td><del>BY</del></td><td><del>IR</del></td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td><del>RUS</del></td><td>SRB (**)</td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				A	B	BG	CY (**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ (**)	BIH	<del>BY</del>	<del>IR</del>	MA	MD	MK	MNE	<del>RUS</del>	SRB (**)	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY (**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ (**)																																																
BIH	<del>BY</del>	<del>IR</del>	MA	MD	MK	MNE	<del>RUS</del>	SRB (**)	TN	TR																																																
UA	UK																																																									
<p>(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a></p> <p>(**) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a></p>																																																										

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov																																																								
3. PLATÍ - VALID OD - FROM DO - TO Deň Mesiac Rok Deň Mesiac Rok Day Month Year Day Month Year 09 01 2025 10 03 2025 (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)		4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number SK / 009 / 8880221831																																																								
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. ZKDHX402W0TD50598		6. Kategória vozidla Category of Vehicle* C	7. Značka vozidla Make of Vehicle DEUTZ FAHR																																																							
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> ) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> )  V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonnými týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.  Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> . For the identification of the relevant Bureau, see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> .																																																										
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY (**)</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ (**)</td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td><del>BY</del></td><td><del>IR</del></td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td><del>RUS</del></td><td>SRB (**)</td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				A	B	BG	CY (**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ (**)	BIH	<del>BY</del>	<del>IR</del>	MA	MD	MK	MNE	<del>RUS</del>	SRB (**)	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY (**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ (**)																																																
BIH	<del>BY</del>	<del>IR</del>	MA	MD	MK	MNE	<del>RUS</del>	SRB (**)	TN	TR																																																
UA	UK																																																									
<p>(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a></p> <p>(**) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a></p>																																																										

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) <b>Obec Hačava</b> <b>Hačava 39, 04402 Hačava</b>		11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer   Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Juraj Dlhopoiček, MSc. člen predstavenstva Ing. Jozef Paška člen predstavenstva	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by  • Názov poisťovateľa Name of the Insurer • Adresa poisťovateľa Address of the Insurer  Vôľné miesto pre poisťovateľa Optional for the insurer • Logo spoločnosti Logo of the company • Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) • Webová stránka Homepage • E-mail adresa E-mail		Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Príbinova 19 811 09 Bratislava Slovak Republic  <b>Allianz</b>   Infolinka: +421 2 50 122 222  <a href="http://www.allianz.sk">www.allianz.sk</a>	

\* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:  
\* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ / LORRY OR TRUCK E AUTOBUS / BUS G INÉ / OTHERS  
B MOTOCYKEL / MOTORCYCLE D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov								
3. PLATÍ - VALID OD - FROM DO - TO Deň Mesiac Rok Deň Mesiac Rok Day Month Year Day Month Year 09 01 2025 10 03 2025 (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates Inclusive)		4. Kód krajiny/Kód poisťovateľa/Číslo Country Code/Insurer's Code/Number SK / 009 / 8880221831								
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. SU9PMJ05SP3MT4030		6. Kategória vozidla Category of Vehicle* F	7. Značka vozidla Make of Vehicle OSTATNE							
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> ) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> )  V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poisťné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.  Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> . For the identification of the relevant Bureau, see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> .										
A	B	BG	CY (**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ (**)
BIH	<del>BY</del>	<del>IR</del>	MA	MD	MK	MNE	<del>RUS</del>	<del>SRB (**)</del>	TN	TR
UA	UK									

(\*\*) Poisťné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>  
(\*\*) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla)  
Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)

Obec Hačava  
Hačava 39, 04402 Hačava

10. Túto kartu vydala  
This Card has been issued by

- Názov poisťovateľa  
Name of the Insurer
- Adresa poisťovateľa  
Address of the Insurer

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.  
Príbinova 19  
811 09 Bratislava  
Slovak Republic

Volné miesto pre poisťovateľa  
Optional for the insurer

- Logo spoločnosti  
Logo of the company
- Tel. a/alebo faxové číslo  
Phone &/or Fax number(s)
- Webová stránka  
Homepage
- E-mail adresa  
E-mail

Allianz

Infolinka: +421 2 50 122 222

[www.allianz.sk](http://www.allianz.sk)

11. Podpis poisťovateľa  
Signature of Insurer

  


Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.  
Jurej Dlhopolček, MSc. Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva člen predstavenstva

\* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:

\* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO / CAR C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ / LORRY OR TRUCK E AUTOBUS / BUS G INÉ / OTHERS  
B MOTOCYKEL / MOTORCYCLE D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F PRÍVES / TRAILER



## MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

**Poisťovateľ:** Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700,  
IČ DPH: SK7120001757, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

### VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

<b>Poisťovateľ:</b> Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s. ústredie Pribinova 19 811 09 Bratislava Číslo účtu: SK17 1100 0000 0026 2600 6702	<b>IČO:</b> 00 151 700	<b>Vážený klient</b> <b>Obec Hačava</b> <b>Hačava 39</b> <b>04402 Hačava</b>
<b>Poistník:</b> <b>Obec Hačava</b> <b>Hačava 39</b> <b>04402 Hačava</b>	<b>IČO/RČ:</b> 00324167	<b>Vyúčtovanie poistného:</b> <b>Konštantný symbol:</b> 3558 <b>Variabilný symbol:</b> 9300030913 <b>Dodacie platobné podmienky:</b> <b>Dátum splatnosti:</b> 25. 01. 2024 <b>Forma úhrady:</b> bankový prevod <b>Deň odoslania:</b> 25. 01. 2024

Žiadame Vás o úhradu poistného za vozidlá uvedené v prílohe:

POISTNÉ: **325,29 EUR**

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Juraj Dlhopolček, MSc.  
člen predstavenstva



# MOJE AUTO – VYÚČTOVANIE POISTNÉHO

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO				
VYÚČTOVANIE FLOTILOVEJ POISTNEJ ZMLUVY:		8880221831		
EČV	VIN/ČÍSLO MOTORA	Od	Do	POISTNÉ
NEDODANÉ	TK911BS8RP1LA7087	25. 01. 2024	24. 04. 2024	26,37 EUR
NEDODANÉ	SU9PMTB08P3MT4045	25. 01. 2024	24. 04. 2024	8,34 EUR
NEDODANÉ	ZKDHX402W0TD50598	25. 01. 2024	24. 04. 2024	283,32 EUR
NEDODANÉ	SU9PMJ05SP3MT4030	25. 01. 2024	24. 04. 2024	7,26 EUR
SPOLU				325,29 EUR