

# Povinné zmluvné poistenie

20. 4. 2018

Vážený klient,

Ďakujeme Vám, že ste sa rozhodli využiť služby ponúkané prostredníctvom internetu práve v našej poisťovni. V prílohe Vám zasielame vyplnený Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy (ďalej len „návrh“) spracovaný v zmysle Vami zadaných údajov. K uzavretiu poisťnej zmluvy s podmienkami uvedenými v návrhu dôjde zaplatením prvého poistného. Návrh poisťnej zmluvy platí do 24:00 hod. najbližšieho druhého pracovného dňa nasledujúceho po dni, ktorý je v návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy uvedený ako začiatok predbežného poistenia zodpovednosti (lehota na prijatie tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy). V prípade, že prvé poistné nebude uhradené do uvedeného termínu, platnosť návrhu zanikne.

**Prvé poistné vo výške 135,73 EUR uhradte na jeden z uvedených účtov, VS: 9740048963, KS: 3558, ŠS: 1111111111.**

Číslo účtu:	Československá obchodná banka, a. s.	SK52 7500 0000 0002 5509 6403
	Slovenská sporiteľňa, a. s.	SK53 0900 0000 0006 3196 8405
	Tatra banka, a. s.	SK17 1100 0000 0026 2600 6702
	UniCredit Bank Slovakia, a. s.	SK66 1111 0000 0066 1777 3000
	Všeobecná úverová banka, a. s.	SK23 0200 0000 0012 7208 9058

**V prípade, že prvé poistné uhrádzate priamou platbou pri uzatváraní poistenia, považujte vyššie uvedené informácie o zúčtovacích údajoch za bezpredmetné.**

Priložený dokument obsahuje aj potvrdenie o poistení zodpovednosti (bielu kartu) s platnosťou 30 dní. Po pripísaní Vašej platby za poistenie Vám pošleme poistku, potvrdenie o poistení zodpovednosti a zelenú kartu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je platné len na území Slovenskej republiky. Ak sa chystáte v nasledujúcich dňoch vycestovať do zahraničia a zelená karta Vám nebude doručená pred termínom Vašej cesty, požiadajte prostredníctvom Infolinky 0800 122 222 o jej urýchlené zaslanie alebo navštívte najbližšiu pobočku a požiadajte o jej vystavenie. Pri žiadosti o vystavenie zelenej karty sa preukážte dokladom o zaplatení poistného.

Podmienky a rozsah poistenia sú uvedené v priloženom návrhu. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom a prílohami, ktoré tvoria jeho súčasť. Zaplatením prvého poistného potvrdzujete, že pred zaplatením prvého poistného ste boli oboznámený s obsahom a že ste dostali v písomnej podobe poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť ako jej príloha, Informačný dokument o poisťnom produkte a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku. Súčasťou návrhu sú aj vyhlásenia týkajúce sa pravdivosti údajov uvedených v návrhu, vyhlásenie v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a súhlas so spracúvaním osobných údajov udelený poisťovateľovi. Venujte, prosím, uvedeným ustanoveniam návrhu pozornosť, súhlas s nimi potvrdíte zaplatením poistného.

Poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané týmto návrhom, sú Vám v písomnej podobe k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk), ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

V prípade škodovej udalosti nás neváhajte kontaktovať na bezplatnej **Infolinke 0800 122 222**, prostredníctvom stránky [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) alebo prostredníctvom mobilnej aplikácie.

Ďakujeme Vám za prejavenu dôveru a veríme, že aj nabadúce využijete naše internetové služby.

S pozdravom,  
Vaša Allianz - Slovenská poisťovňa

Prílohy:  
Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy č. 9740048963  
Informačný dokument o poisťnom produkte  
Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Osobitné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

**Návrh na uzavretie poistnej zmluvy č. 9740048963**  
**Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu**  
**spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)**

**Poistovateľ** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika,  
IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I,  
odd.: Sa, vložka č. 196/B

**Poistník (držiteľ / vlastník vozidla)**

Obchodné meno  IČO   
Sídlo   
Korešpondenčná adresa   
Kontaktné údaje   
Vodičské oprávnenie od  Poistník je: FO  PO  živnostník - FO  platiteľ DPH

**Vozidlo**

Značka, model  Rok výroby  Dátum 1. evidencie  Druh použitia   
Číslo osvedčenia o evidencii (TP)  EČ  VIN  Kód vozidla  Kategória vozidla   
Zdvihový objem valcov (cm3)  Výkon motora (kW)  Celková hmotnosť (kg)  Druh paliva  Počet miest na sedenie   
Farba

**Rozsah poistenia**

Limit poistného plnenia  Základný limit (A)  Vyšší limit (B)  Spoluúčasť 100 EUR  Asistenčná služba

**Výpočet poistného**

Predbežné poistenie zodpovednosti od  Koniec poistenia   
Lehota platenia

Pre účely priznania bonusu alebo uplatnenia malusu poistník vyhlasuje, že doteraz v súvislosti s jeho zodpovednosťou za prevádzku motorového vozidla

nedošlo k škodovej udalosti. Poistovateľ priznáva bonus vo výške  %  
 došlo k výplате poistného plnenia. Poistovateľ uplatňuje malus vo výške  %

\* Poistenie začína okamihom zaplattenia prvého poistného, nie však skôr ako dňom, hodinou a minútou uvedenými v časti „Dátum vyhotovenia návrhu“.

Ročné poistné v EUR  ,   
Ročné poistné po zohľadnení bonusu/malusu v EUR  ,   
Zľava v EUR  ,   
Ročné poistné po zľave v EUR  ,   
**Splátkové poistné v EUR**  ,

**Spôsob platenia bežného poistného**

poštovým peňažným poukazom  bankovým prevodom  SEPA inkasom z účtu

Prvé poistné platené bankovým prevodom.

**Služba elektronickej korešpondencie:** Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicnú korešpondenciu v tejto poistnej zmluve si poistník zároveň zriaďuje pre túto poistnú zmluvu službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „Služba EK“), ktorá spočíva v zasielaní korešpondencie poisťovateľa, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, na takto uvedenú emailovú adresu. Služba EK je bezplatná, nenárokovateľná a zo strany poisťovateľa dobrovoľne poskytovaná služba. O aktivácii Služby EK a podmienkach jej poskytovania bude poistník písomne informovaný po uzavretí tejto poistnej zmluvy. Poistník je povinný hlásiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailovej adresy. Informácie o podmienkach poskytovania Služby EK sú zároveň k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa. Poistovateľ si vyhradzuje právo zmeniť podmienky, za ktorých poskytuje Službu EK, a to zverejnením nových alebo zmenených podmienok na svojom webovom sídle, a to aj bez zaslania predchádzajúcej notifikácie používateľovi Služby EK. Poistník má právo využívanie Služby EK kedykoľvek zrušiť.

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP“) sa riadi Všeobecnými poisťovacími podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15. 10. 2014 a Osobitnými poisťovacími podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15. 3. 2015 vydaných poisťovateľom.

**Spracúvanie osobných údajov:** Poisťník zaplatením poisťného berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje klientov, oprávnených osôb a poškodených, vrátane ich zástupcov (ďalej aj ako „dotknuté osoby“) v rozsahu a na účely podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej aj ako „zákon o poisťovníctve“) bez súhlasu dotknutých osôb, na základe zákona o poisťovníctve, a že dotknuté osoby sú v zmysle zákona o poisťovníctve povinné poskytnúť poisťovateľovi osobné údaje v rozsahu podľa zákona o poisťovníctve a umožniť poisťovateľovi získať osobné údaje z dokladu totožnosti alebo z iného dokladu kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním. Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie podľa § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej aj ako „zákon o ochrane osobných údajov“) a že si je vedomý svojich práv podľa § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Poisťník zaplatením poisťného berie na vedomie, že poisťovateľ zverejňuje informácie podľa § 15 zákona o ochrane osobných údajov ako aj práva podľa § 28 zákona o ochrane osobných údajov na svojom webovom sídle, pričom zmena tejto informácie je účinná dňom zverejnenia tejto zmeny na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník v poisťnej zmluve uviedol osobné údaje inej osoby ako dotknutej osoby podľa predchádzajúceho odseku, poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa zákona o poisťovníctve. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

**Uzavretie poisťnej zmluvy:** Poistenie zodpovednosti začína pred uzavretím poisťnej zmluvy poskytnutím predbežného poistenia zodpovednosti odo dňa a hodiny uvedenými v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy. Na predbežné poistenie zodpovednosti sa vzťahujú podmienky ustanovené VPP zo dňa 15.10.2014 a OPP zo dňa 15.03.2015. Poisťná zmluva na základe tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy je uzavretá dňom zaplatenia prvého poisťného, za ktorý sa považuje deň vkladu prvého poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy na bankový účet poisťovateľa, alebo deň zadania príkazu na poukázanie prvého poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy v prospech bankového účtu poisťovateľa, alebo deň podania poštového peňažného poukazu prostredníctvom Slovenskej pošty, a. s. na poukázanie prvého poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy v prospech bankového účtu poisťovateľa, ak na bankový účet poisťovateľa bolo na základe takéhoto vkladu, príkazu alebo podania poisťné aj pripísané. V prípade, že je dohodnuté platenie poisťného v splátkach, poisťná zmluva podľa tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy vznikne už zaplatením prvej splátky poisťného.

K prijatiu tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy je potrebné zaplatiť prvé poisťné vo výške uvedenej v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy ako „Splátkové poisťné v EUR“ na bankový účet poisťovateľa najneskôr do 24,00 hod. najbližšieho druhého pracovného dňa nasledujúceho po dni, ktorý je v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy uvedený ako začiatok predbežného poistenia zodpovednosti (lehota na prijatie tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy). Predbežné poistenie zodpovednosti zaniká uzavretím poisťnej zmluvy; do doby trvania poistenia zodpovednosti sa v tomto prípade započítava aj doba trvania predbežného poistenia zodpovednosti, pričom za začiatok poistenia zodpovednosti sa považuje začiatok predbežného poistenia zodpovednosti. V prípade, že prvé poisťné nebude zaplatené riadne a včas, k uzavretiu poisťnej zmluvy nedôjde a predbežné poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím lehoty na prijatie tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy zaplatením. Ak nedôjde k uzavretiu poisťnej zmluvy, poisťovateľovi patrí za dobu trvania predbežného poistenia zodpovednosti poisťné len v prípade, ak počas trvania predbežného poistenia zodpovednosti došlo ku škode, ktorú je poisťovateľ povinný nahradiť.

**Vyhlasenie poisťníka:** Poisťník zaplatením prvého poisťného vyjadruje súhlas s týmto návrhom na uzavretie poisťnej zmluvy. Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že bol s obsahom poisťných podmienok, ktorými sa poistenie dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy riadi, oboznámený pred zaplatením poisťného. Poisťník zaplatením poisťného 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.

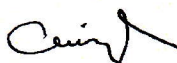
Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že bol pred uzavretím tohto návrhu oboznámený s jej obsahom, a že v písomnej forme obdržal Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poisťnej zmluvy ako jej prílohu. Poisťník berie na vedomie, že poisťné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané prostredníctvom tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poisťník zaplatením prvého poisťného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto návrhu a že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu.

Poistník zaplacením prvého poistného berie na vedomie, že poisťovateľ mu v prípade riadnej akceptácie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku pre PZP s potvrdením o poistení a zelenou kartou. Poistník zaplacením prvého poistného berie na vedomie, že počas platnosti poistnej zmluvy môže poisťovateľ uhradiť poistné až do výšky 100 % ročného poistného prislúchajúceho za technickú asistenciu vozidlám poskytovanú v zmysle príslušných všeobecných podmienok pre poskytovanie asistenčných služieb v PZP. Poisťovateľ bude poistníka informovať o prípadnej zmene výšky poskytnutej úhrady. Poistník zaplacením prvého 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. Poistník zaplacením prvého poistného potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu v zmysle tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy uzaviera vo vlastnom mene.  
Osoba oprávnená na právne úkony: Peter Harcek, RČ: 3, 02336 Lopušná, Podnikateľ

Dátum vyhotovenia návrhu

20. 04. 2018, 12:57 hod.



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Viktor Cingel, CSc., člen predstavenstva



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

### Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1 45523

Získateľské číslo 2 48873

Obchodný zástupca

Sentia, s.r.o., Martinčekova 17, 82101 Bratislava, IČO: 36708445

# Poistenie vozidiel

Informačný dokument o poistnom produkte

Allianz 

Slovenská poisťovňa

Spoločnosť: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Slovenská republika

Produkt: Povinné zmluvné poistenie  
zodpovednosti za škodu  
spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

Tento dokument Vám poskytuje stručný prehľad kľúčových informácií o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Kompletné informácie pred uzavretím poistnej zmluvy a zmluvné informácie o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla sú uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.10.2014, Osobitných poistných podmienkach pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zo dňa 15.03.2015 a v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.

## O aký typ poistenia ide?

Z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (poistenie zodpovednosti) poisťovateľ uhradí za poisteného poškodenému škody, ktoré boli spôsobené prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve.



### Čo je predmetom poistenia?

- ✓ náhrada škody na zdraví a nákladov pri usmrtení
- ✓ náhrada škody vzniknuté poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí
- ✓ účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov uvedených nárokov
- ✓ náhrada ušlého zisku

Limity poistného plnenia (platia limity dojednané v poistnej zmluve).

- 5 mil. EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 1 mil. EUR na jednu poistnú udalosť

alebo do výšky

- 10 mil. EUR bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených, pri vecných škodách a ušlom zisku je to spolu maximálne 5 mil. EUR na jednu poistnú udalosť

Spolu s poistením zodpovednosti môžu byť poskytované aj asistenčné služby Štandard alebo Komfort.



### Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ škoda, ktorú utrpel vodič motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená
- ✗ škoda, za ktorú poistený zodpovedá svojmu manželovi alebo osobám, ktoré s ním v čase vzniku škodovej udalosti žili v domácnosti
- ✗ škoda vzniknutá držiteľovi, vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená



### Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

Poisťovateľ má nárok na náhradu poistného plnenia alebo jeho časti, ak:

- ! osoba spôsobila škodu úmyselne
- ! osoba viedla motorové vozidlo pod vplyvom návykovej látky
- ! osoba viedla motorové vozidlo bez predpísaného vodičského oprávnenia alebo v čase zákazu činnosti viesť motorové vozidlo
- ! osoba spôsobila škodu motorovým vozidlom, o ktorom osoba, ktorá ho viedla vedela, že jeho technická spôsobilosť nezodpovedá podmienkam na jeho používanie v premávke na pozemných komunikáciách, a tento stav bol v príčinnej súvislosti so spôsobenou škodou



### Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie zodpovednosti platí na území Slovenskej republiky, na území členských štátov Európskych spoločenstiev, členských štátov Európskej dohody o voľnom obchode, ktoré podpísali zmluvu o Európskom hospodárskom priestore a aj na území iných štátov, ktoré poisťovateľ označil v zelenej karte.



## Aké mám povinnosti?

- pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky poisťovateľa týkajúce sa dojednávaneho poistenia
- bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu týkajúcu sa údajov v poisťnej zmluve
- bez zbytočného odkladu oznámiť skutočnosti, na základe ktorých zaniká poistenie zodpovednosti
- platiť poisťné v stanovených lehotách jeho splatnosti
- oznámiť vznik škodovej udalosti, do 15 dní po jej vzniku, ak vznikla na území SR, do 30 dní po jej vzniku, aj vznikla mimo územia SR
- v prípade škodovej udalosti odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovateľa týkajúce sa jej vzniku, príčiny, priebehu a rozsahu



## Kedy a ako uhrádzam platbu?

Prvé poisťné je potrebné uhradiť najneskôr v deň, ktorý predchádza začiatku poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom vyhotovenia návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, je potrebné uhradiť prvé poisťné najneskôr do 24:00 hodiny dňa začiatku poistenia.

Poisťná zmluva je uzavretá dňom zaplatenia poisťného.

Poisťné môžete platiť ročne alebo v polročných, resp. štvrtročných splátkach. Následné poisťné ste povinný uhradiť najneskôr v prvý deň poisťného obdobia pri ročnej platbe alebo v prvý deň splátkového obdobia, keď platíte poisťné v splátkach.

Prvé poisťné môžete platiť bankovým prevodom alebo prostredníctvom peňažného poukazu. Následné poisťné môžete platiť bankovým prevodom alebo prostredníctvom peňažného poukazu.



## Kedy začína a končí krytie?

Poistenie začína dňom a hodinou poskytovania predbežného poistenia zodpovednosti uvedenými v návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy. Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak.



## Ako môžem zmluvu vypovedať?

Vypovedať zmluvu môžete ku koncu poisťného obdobia, pričom výpoveď musíte dať písomne aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.

Vypovedať zmluvu môžete aj po vzniku škodovej udalosti do jedného mesiaca odo dňa jej oznámenia poisťovateľovi.

Výpovedná lehota je jeden mesiac odo dňa doručenia písomného oznámenia o vypovedaní poisťnej zmluvy poisťovateľovi. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.

Poistenie zaniká aj okamihom zániku motorového vozidla, zápisom prevodu držby motorového vozidla na inú osobu, vyradením motorového vozidla z evidencie vozidiel alebo vyradením z premávky na pozemných komunikáciách, oznámením o krádeži motorového vozidla a zmenou nájomcu, ak je na motorové vozidlo uzavretá nájomná zmluva s právom kúpy prenajatej veci. Pri motorových vozidlách, ktoré nepodliehajú evidencii vozidiel, poistenie zodpovednosti zanikne vrátením dokladu o poistení zodpovednosti poisťovateľovi.

Poistenie zodpovednosti zanikne tiež, ak poisťné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti, resp. ak platíte poisťné v splátkach do jedného mesiaca od dátumu splatnosti poslednej splátky poisťného.

Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.

Nespotrebované poisťné Vám bude vrátené, ak zostávajúca suma poisťného presiahne 1,66 EUR. Pokiaľ však došlo ku škodovej udalosti, z ktorej vznikla pre poisťovateľa povinnosť nahradiť škodu, má poisťovateľ nárok na poisťné až do konca poisťného obdobia.

## Informácia pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku

Túto informáciu poskytuje Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 266/2005 Z. z.“), v súvislosti so zaslaním ponuky finančnej služby spočívajúcej v poskytnutí Povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

- 1. Informácie o dodávateľovi finančnej služby:** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. so sídlom Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B (ďalej len „poisťovateľ“). Telefón: bezplatná linka 0800 122 222; webové sídlo poisťovateľa: [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk). Predmet činnosti: vykonávanie všetkých druhov poistenia majetku, osôb, zodpovednosti za škodu i z hľadiska medzinárodného obchodného styku, uskutočňovanie činnosti zameranej na predchádzanie škodám, vrátane poskytovania finančných príspevkov, sprostredkovateľskej a poradenskej činnosti v uvedených oblastiach, vykonávanie zaistovacej činnosti pre poistný druh neživotného poistenia, vykonávanie poistenia týkajúceho sa dĺžky ľudského života, ktoré je upravené právnymi predpismi z oblasti sociálneho poistenia a vykonávanie činnosti samostatného finančného agenta v sektore poskytovania úverov a spotrebiteľských úverov.
- 2. Informácia o obchodnom zástupcovi poisťovateľa:** Sentia, s.r.o., so sídlom Martinčekova 17, 82101 Bratislava, IČO: 36708445
- 3. Výkon dohľadu nad činnosťou poisťovateľa:** Národná banka Slovenska so sídlom Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.
- 4. Informácia o finančnej službe Povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla:** V rámci Poistenia vozidiel je poskytované povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Osobitnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ostatnými dojednaniami v poistnej zmluve. Podrobnejšie informácie nájdete v dokumentoch, ktoré Vám boli doručené spolu s touto informáciou (Návrh na uzavretie poistnej zmluvy) a v horeuvedených dokumentoch, ktoré sú Vám k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa: [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk).
- 5. Informácia o poistnej zmluve:** Poistná zmluva sa uzaviera zaplatením prvého poistného vo výške uvedenej v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy a na dobu dohodnutú v poistnej zmluve. Poistnú zmluvu je možné ukončiť spôsobmi bližšie upravenými vo Všeobecných poistných podmienkach pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, odstúpením poisťovateľa v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka alebo odstúpením poistníka v zmysle zákonníka alebo odstúpením poistníka v zmysle zákona č. 266/2005 Z. z. Lehota na odstúpenie poistníka od poistnej zmluvy v zmysle zákona č. 266/2005 Z.z. je 14 kalendárnych dní a začne plynúť odo dňa uzavretia poistnej zmluvy na diaľku. Oznámenie o odstúpení je potrebné odoslať najneskôr v posledný deň tejto lehoty v písomnej podobe na adresu sídla poisťovateľa uvedenú v bode 1 tejto informácie. V prípade oprávneného odstúpenia poistná zmluva zanikne uplynutím dňa, v ktorý bolo odstúpenie poistnej zmluvy doručené poisťovateľovi. V prípade účinného odstúpenia od poistnej zmluvy poisťovateľ vráti poistníkovi nespotrebované poistné, a to spôsobom uvedeným v oznámení o odstúpení od poistnej zmluvy. Nespotrebované poistné sa v prípade takéhoto zániku určí ako rozdiel zaplateného poistného a spotrebovaného poistného.

Poistenie sa riadi ustanoveniami dokumentov, ktoré sú uvedené v bode 4 tejto informácie a právnym poriadkom Slovenskej republiky. V sporoch o právach a povinnostiach vyplývajúcich z poistnej zmluvy bude rozhodovať vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike. Komunikačným jazykom vo vzájomnom styku je slovenčina.

- 6. Hlásenie a informácie k poistnej udalosti:** Poistovateľ Vám poskytne na bezplatnej Infolinke 0800 122 222 nonstop hlásenie poistných udalostí. Denne v čase od 7.00 do 19.00 hod. (okrem sviatkov) poistovateľ poskytne aj jednoduchý a rýchly servis pre informácie o poistných udalostiach. Poistné udalosti je možné hlásiť aj písomne alebo osobne na ktorejkoľvek pobočke Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s., prostredníctvom webového sídla poistovateľa alebo prostredníctvom mobilnej aplikácie.
- 7. Spôsob vybavovania sťažností:** Poistovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Ústne podanú sťažnosť poistovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ podať osobne, zaslať poštou na adresu sídla poistovateľa, prípadne emailom na [dialog@allianzsp.sk](mailto:dialog@allianzsp.sk).  
Zo sťažnosti musí byť zrejmý dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.  
Poistovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.  
V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti sa sťažovateľ môže obrátiť na Národnú banku Slovenska, ktorá vykonáva dohľad nad činnosťou poistovateľa.




Vážený klient,  
ďakujeme Vám za prejavenu dôveru uzatvorením poisťnej zmluvy. Poistné uhradte nasledovne, prosím:

Bankovým prevodom / internetbankingom



IBAN **SK17 1100 0000 0026 2600 6702**  
 BIC/SWIFT **TATRSKBX**  
 Variabilný symbol **9740048963**  
 Konštantný symbol **0558**  
 Poistné k úhrade **135,73 €**  
 Dátum splatnosti **21.04.2018**

Ak ste poistné nestihli uhradiť v lehote splatnosti, kontaktujte nás: 02 222 111 22



Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>9740048963</b>  Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>Obec Lopušné Pažite</b>  Miesto trvalého alebo dlhodobého pobytu/sídla <b>Lopušné Pažite 102, 02336 Lopušné Pažite - Lopušná</b>  Rodné číslo/IČO: <b>00314111</b>	Druh motorového vozidla <b>M1</b>  Továrnska značka, typ <b>Cítroën</b> <b>Berlingo</b>  Séri a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <b>NB151355</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>VF77JBHY6JJ569092</b>  Evidenčné číslo  Odtlačok pečiatky poisťovateľa  
Obchodné meno poisťovateľa: <b>Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.</b> Dostojevského rad 4 Sídlo: <b>815 74 Bratislava</b> IČO: 00 151 700 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby <b>20.04.2018</b>  	
Doba platnosti poistenia zodpovednosti: <b>20.04.2018 - 19.04.2019</b>		

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA 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. PLATNÁ VALID OD FROM DO TO Deň Mesiac Rok Deň Mesiac Rok Day Month Year Day Month Year <b>20 04 2018 19 04 2019</b> (Obidva dátumy vrátane) (Both dates inclusive)	4. Číslo Zelenej karty Country Code/Insurer's Code/Number <b>9740048963</b>																																																							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. <b>VF77JBHY6JJ569092</b>	6. Kategória vozidla Category of Vehicle * <b>A</b>																																																							
	7. Značka vozidla Make of Vehicle <b>Cítroën</b>																																																							
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 zákonmi vzťahujúcimi sa k povinnému poisteniu 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. Na identifikáciu príslušnej Kancelárie si pozrite druhú stranu. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.																																																								
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY<sup>1)</sup></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>GB</td><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> </tr> <tr> <td>N</td><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> </tr> <tr> <td>BIH</td><td>BY</td><td>IL</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB<sup>2)</sup></td><td>TN</td> </tr> <tr> <td>TR</td><td>UA</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 <sup>1)</sup>	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>2)</sup>	TN	TR	UA									
A	B	BG	CY <sup>1)</sup>	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																														
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M																																														
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND																																														
BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>2)</sup>	TN																																														
TR	UA																																																							
(1) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre Cyprus je obmedzené na tie zemepisné časti Cyprus, ktoré sú pod kontrolou vlády Cyperskej republiky. The cover provided under Green Card issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus. (2) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre Srbsko je obmedzené na Republiku Čiernej Hory a tie zemepisné časti Srbska, ktoré sú pod kontrolou Srbskej republiky. The cover provided under Green Card issued for Serbia is restricted to the Republic of Montenegro and to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.																																																								

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policy holder (or User of the Vehicle) <b>Obec Lopušné Pažite</b> <b>Lopušné Pažite 102</b> <b>02336 Lopušné Pažite - Lopušná</b>	11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer 
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by <b>Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.</b> Dostojevského rad 4 815 74 Bratislava	

**UŽITOČNÉ INFORMÁCIE:**  
**USEFUL INFORMATION:**

Európska tiesňová linka:  
 European Emergency Line: **112**

V prípade potreby nás kontaktujte:  
 In case of need contact us: **0850 122 222**

Nonstop asistenčná linka:  
 Nonstop Assistance Line: **+421 2 52 933 112**

Webová stránka:  
 Homepage:  
 E-mail address:  
 E-mail address:

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

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

#### UPOZORNENIE PRE POISTNÍKA

V prípade: (a) akejkolvek škody vzniknutej na poistenom vozidle; (b) škoda na zdraví, ktorá nie je krytá povinným poistením zodpovednosti za škodu podľa práva štátu, kde došlo k nehode; (c) obnovenia platnosti zelenej karty, ktorej platnosť skončila; sa neobracajte na kanceláriu navštíveneí krajiny, ale upovedomte priamo poisťovníu, ktorá zelenú kartu vydala (ak poisťovňou nebolo inak dohodnuté).

#### NOTE TO THE INSURED

In regard to (a) damage to the insured vehicle, however caused; (b) personal injuries not covered by the Compulsory This Party Insurance Law in force in the country of accident; (c) renewal of a card the validity of which has expired; the Bureau of the country visited should not be approached but notification should be given (unless otherwise instructed by the Insurer) direct to the Insurer.

#### NÁZVY A ADRESY KANCELÁRIÍ POISŤOVATEĽOV – NAMES AND ADDRESS OF THE BUREAUX

<b>A</b>	<b>AUSTRIA</b>	VERBAND DER VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN ÖSTERREICHS, Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248, A-1030 WIEN, ☎ [43] (1) 711 560	<b>IS</b>	<b>ICELAND</b>	ALPJÓDLEGAR BIFREIDATRYGGINGAR Á ÍSL-ANDI, Borgatúni 35, 105 REYKJAVÍK ☎ [354] 568 1612
<b>AL</b>	<b>ALBANIA</b>	BSHS BYROJA SHQIPTARE E SIGURIMIT, Rruga "Gjergj Fishta", Pall. Edil-AI-It, Kati II-te, TIRANA ☎ [355] (4) 2 254 033	<b>L</b>	<b>LUXEMBURG</b>	BUREAU LUXEMBOURGEOIS DES ASSUREURS, 75 rue de Mamer, L-8081 BERTRANGE Luxembourg ☎ [352] 45 73 04
<b>AND</b>	<b>ANDORA</b>	OFICINA ANDORRANA D'ENTITATS D'ASSEGURANÇA D'AUTOMÒBIL, c/o Maria Pla., 33, 3r, 3a, AD500 ANDORRA LA VELLA ☎ [376] 86 00 17	<b>LT</b>	<b>LITHUANIA</b>	MOTOR INSURERS' BUREAU OF THE REPUBLIC OF LITHUANIA, Algirdo 38, LT-03606 VILNIUS, ☎ [370] 5 216 28 60
<b>B</b>	<b>BELGIUM</b>	BUREAU BELGE DES ASSUREURS AUTOMO-BILES, Rue de la Charité 33 Bte 2, BE-1210 BRUXELES ☎ [32] (2) 287 18 11	<b>LV</b>	<b>LATVIA</b>	LATVIJAS TRANSPORTLIDZEKLU APDROŠINĀTĀJU BIROJS, (Motor Insurers Bureau of Latvia) 9, Lomonosova Street, Riga LV-1019 ☎ [371] 67 114 300
<b>BG</b>	<b>BULGARIA</b>	NATIONAL BUREAU OF BULGARIAN MOTOR INSURERS, 2, Graf Ignatiev Str. floor 2, SOFIA 1000, ☎ [359] (2) 981 11 03	<b>M</b>	<b>MALTA</b>	MALTA GREED CARD BUREAU, 43A/2 St Paul's Buildings, West Street, VALLETTA 1532, ☎ [356] 21 238 253, (356) 21 232 640
<b>BIH</b>	<b>BOSNIA and HERZEGOVINA</b>	BIRO ZELENE KARTE U BOSNI I HERCEGOVINI, Derviša Numića 7, 71000 SARAJEVO, ☎ [387] (3) 610-744	<b>MA</b>	<b>MOROCCO</b>	BUREAU CENTRAL MAROCAIN DES STÉS D'ASSURANCES, 154, Blvd d'Anfa, 01 – CASABLANCA ☎ [212] (22) 39 18 57, 39 18 59
<b>BY</b>	<b>BELARUS</b>	BELARUSIAN TRANSPORT INSURANCE BUREAU, Pritytskogo str., 29-70, 220092 MINSK, ☎ [375] (17) 6209 85 25	<b>MD</b>	<b>MOLDOVA</b>	NATIONAL BUREAU OF MOLDOVA (NBMM), Stefan Cel Mare str., 182, office 508, 2012 CHSINAU, ☎ [373] 22 221 970
<b>CH</b>	<b>SWITZERLAND</b>	NATIONALES VERSICHERUNGSBÜRO SCHWEIZ (NVB) SWISS NATIONAL BUREAU OF INSURANCE (NB) Thurgauerstrasse 101, CH-8152 Optikon Glatbrugg, ☎ [41] (44) 628 65 19 – Secretariat, ☎ [41] (44) 628 89 30 – For claims only. - Free-phone ☎ 0800 831 831	<b>MK</b>	<b>F.Y.R.O.M.</b>	NATIONAL INSURANCE BUREAU, "Mitropoliti Trodosij Galagnov" str.no.28/IV SKOPJE, ☎ [389] (2) 3136 172
<b>CY</b>	<b>CYPRUS</b>	MOTOR INSURERS' FUND, 23, Zenon Sozos Str., P.O.BOX 22030, 1516 NICOSIA ☎ [357] (22) 763 913 or 764 907	<b>MNE</b>	<b>MONTENEGRO</b>	ASSOCIATION – NATIONAL BUREAU OF MONTENEGRO INSURERS, PC Europolit, Svetlane Kane Radević 3/II, 81 000 PODGORICA, ☎ [382] 20 243 440
<b>CZ</b>	<b>CZECH REP.</b>	ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ, Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4, CZECH REPUBLIC ☎ [420] (2) 21 413 660	<b>N</b>	<b>NORWAY</b>	TRAFIKFORSIKRINGSFORENINGEN, Hansteens Gate 2, Postboks 2551 Solli, 0202 OSLO, ☎ [47] 23 28 42 00RS
<b>D</b>	<b>GERMANY</b>	DEUTSCHES BÜRO GRÜNE KARTE e.V., Wilhelmstrasse 43/43 G, D-10117 BERLIN, ☎ [49] (0)30 2020 5757	<b>NL</b>	<b>NETHERLANDS</b>	NEDERLANDS BUREAU DER MOTORRIJTUIGVERZEKERAARS, Handelskade 49, NL-2288 BA RIJNSWIJK, ZH ☎ [31] (70) 3408 280
<b>DK</b>	<b>DENMARK</b>	DANSK FORENING FOR INTERNATIONAL MOTORKØRETØJSFORSIKRING, Philip Heymans Allé 1 DK-2900 HELLERUP, ☎ [45] 41 91 91 91	<b>P</b>	<b>PORTUGAL</b>	GABINETE PORTUGUÊS DE CARTA VERDE-GPCV, Rua Rodrigo de Fonseca no.41 P – 1250 190 LISBOA ☎ [351] (21) 384 8101/02
<b>E</b>	<b>SPAIN</b>	OFICINA ESPAÑOLA DE ASEGUR-ADORES DE AUTOMOVIL-ES, Sagasta 18, 28004 MADRID ☎ [34] (91) 446 03 00	<b>PL</b>	<b>POLAND</b>	POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU, ul. Swietokrzyska 14, PL 00-050 WARSAW ☎ [48] (22) 826 46 33
<b>EST</b>	<b>ESTONIA</b>	EESTI LIKLUSKINDLUSTUSE FOND, Mustamäe tee 44, 10621 TALLINN, ☎ [372] 667 1800	<b>RO</b>	<b>ROMANIA</b>	BIROUL ASIGURATORILOR DE AUTOVEHICULE DIN ROMANIA (BAAR), 40-40bis Vasile Lascăr Street, 2 Bucharest, code 020502, Romania ☎ [40] (21) 319 13 02, [40] (21) 319 13 03
<b>F</b>	<b>FRANCE</b>	BUREAU CENTRAL FRANÇAIS, 1, rue Jules Lefebvre, 75431 PARIS Cedex 09 ☎ [33] (1) 53 21 50 80	<b>RUS</b>	<b>RUSSIA</b>	RUSSIAN ASSOCIATION OF MOTOR INSURERS, 27 bld. 3, Lusinovskaya str., 115093, Moscow, ☎ Secretariat - [7] (495) 771 69 47. For claims [7] (495) 641 27 87
<b>FIN</b>	<b>FINLAND</b>	LIKENNEVAKUTUSKESKUS, Bulevardi 28, FIN-00120 HELSINKI 12, ☎ [358] (0) 404504520	<b>S</b>	<b>SWEDEN</b>	TRAFIKFÖRSÄKRINGSFÖRENINGEN, Karlavägen 108, STOCKHÖLM / Box 24035, SE-104 50 STOCKHÖLM ☎ [46] (8) 52278200
<b>GB</b>	<b>UNITED KINGDOM OF GREAT-BRITAIN AND NORTHERN IRELAND</b>	MOTOR INSURERS' BUREAU, Linford Wood House, 6-12 Capital Drive, Linford Wood, MILTON KEYNES MK14 6XT ☎ [44] (1908) 830 001	<b>SRB</b>	<b>SERBIA</b>	UDRUZENJE OSIGURAVACA SRBIJE, Milentija Popovica 5b/II, 11000 BELGRADE, ☎ [381] (11) 2927 950
<b>GR</b>	<b>GREECE</b>	MOTOR INSURERS' BUREAU-GREECE, 9 Xenophonos Street, ATHENS 105 57 ☎ [30] (210) 32 23 324/32 36 562	<b>SK</b>	<b>SLOVAK REP.</b>	SLOVENSKÁ KANCELÁRIA POISŤOVATEĽOV Trnavská cesta 82, 826 58 BRATISLAVA 29 ☎ [421] (2) 4444 1633
<b>H</b>	<b>HUNGARY</b>	MAGYAR BIZTOSÍTÓK SZÖVETSÉGE (MABISZ), Hungarian Motor Insurance Bureau Aradi utca 65-67, H-1062 BUDAPEST/POB 1297, H-1381 BUDAPEST 62 ☎ [36] (1)266 9963	<b>SLO</b>	<b>SLOVENIA</b>	SLOVENSKO ZAVAROVALNO ZDRUŽENJE, GIZ, 1001 LJUBJANA, Železna cesta 14, P.O.Box 2512 ☎ [386] (1) 4377 098/4735 322
<b>HR</b>	<b>CROATIA</b>	HRVATSKI URED ZA OSIGURANJE, Croatian Insurance Bureau, 10000 ZAGREB, Martićeva 73, ☎ [358] (1) 46 96 600	<b>TN</b>	<b>TUNISIA</b>	BUREAU UNIFIE AUTOMOBILE TUNISIEN, 5, Rue Ibn ZOHR cité Jardin le belvédère 1002 Tunis, ☎ [216] (71) 841 514 or [216] (7) 841 784
<b>I</b>	<b>ITALY</b>	UFFICIO CENTRALE ITALIANO, (UCI) Soc. Cons. a r.l., 20145 MILANO, Corso Sempione 39, ☎ [39] (02) 34 96 61	<b>TR</b>	<b>TURKEY</b>	TÜRKİYE MOTORLU TASIT BÜROSU (TURKISH MOTOR INSURANCE BUREAU) Büyükdere Cad Oya Sk. Devran Apt. 2/1, 34394 Gayrettepe, İSTANBUL, ☎ [90] (212) 217 5968, 217 5969, 217 5970, 217 5971
<b>IL</b>	<b>ISRAEL</b>	Israel Insurance Association, THE GREEN CARD BUREAU, 11 Moshe Levy Str. P.O.B. 17160 Rishon-LeZion 75070 ☎ [972] (3) 9424311	<b>UA</b>	<b>UKRAINE</b>	MOTOR (TRANSPORT) INSURANCE BUREAU OF UKRAINE P.O.B. 272, KYIV-2, 02002 UKRAINE, ☎ [38] (044) 239 20 27
<b>IR</b>	<b>ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN</b>	GREEN CARD BUREAU OF IRAN, c/o BIMEH MARKAZI IRAN, No. 2, corner of Maryan St. Africa Ave. 196776411, TEHRAN, P.O.Box: 19395-5588, ☎ [98] (21) 22050001	<b>Ab</b>	<b>Ab</b>	<b>Ab</b> <b>zste získali ďalšie informácie, prosím, využite: <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> / For further information: please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a></b>
<b>IRL</b>	<b>IRELAND</b>	MOTOR INSURERS' BUREAU OF IRELAND, 5 Harbourmaster Place, FSC, DUBLIN 1, ☎ [353] (1) 676 9344			