Allianz

MOJE AUTO – PONUKA FLOTILOVÉHO POISTENIA

Poistník	
Obchodné meno:	**Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím**
E-mail:	**zuzana.stavrovska@komisar.sk**
Telefón:	**+421911272639**

P.č.	Vozidlo	Poistenie
1	**EČV:** AA298MY **VIN:** JTM253FV40D523285 **Značka vozidla:** TOYOTA **Model vozidla:** RAV4	**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:** 6000 EUR pre prípad smrti/12000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu **Spoluúčasť:** 200 EUR **Riziko finančná strata sa uzatvára od začiatku poistenia po dobu:** 24 mesiacov **Začiatok poistenia uzatvoreného balíka:** 13.05.2024 **Asistenčné služby:** rozšírené **Ročné poistné za uzatvorený balík:** 1 579,08 EUR

Poistné	
CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ NA ÚHRADU:	**1 579,08 EUR**

Lehota platenia: ☑ ročná splátka ☐ polročné splátky ☐ štvrťročné splátky

Informácie o získateľovi	
Priezvisko a meno/obchodné meno:	**Sabová Miriama / Sentia s.r.o.**
E-mail:	**miriama.sabova@sentia.sk**
Telefón:	**+421918887977**

Platnosť ponuky je 70 dní.

Číslo ponuky: 62323816