KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy."

POISTNÁ ZMLUVA 4/13

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17
811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

881

Číslo návrhu PZ: 1070 716442

Interné číslo obchodníka: 2410109508

Obchodník — Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa: Jozefíková

Stredisko: 100

Obch. miesto: 102

107

A. Poistník

(ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vypĺňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy:
Predčíslie bank. účtu:
Číslo bank. účtu: /

Priezvisko / Názov firmy: OBEC BANOVCE NAD ONDAVOU

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ....., oddiel: ....., vložka č.: .....

Meno:
Titul:
Rodné číslo:
IČO: 00325015

Ulica:
Orient. číslo: 191
PSČ: 072 04

Obec: BANOVCE NAD ONDAVOU
Telefón: 056 / 6495311

B. Vlastník

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo:
IČO:
Titul:

Priezvisko / Názov firmy:
Meno:

Ulica:
Orient. číslo:
PSČ:

Obec:
Tel. /

C. Držiteľ

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo:
IČO:
Titul:

Priezvisko / Názov firmy:
Meno:

Ulica:
Orient. číslo:
PSČ:

Obec:
Tel. /

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii:
Ev. č. / ŠPZ:
Rok výroby: 1996
Druh vozidla: A

Továr. značka: VW
Typ: GOLF

VIN / č. karosérie/ č. podvozka: WVWZZZ1HZVJ112748
Max. rýchlosť (km/h): 180
Výkon motora (kW): 66,
Objem valcov (cm³): 1781

Farba: JIELA
Miesta na sedenie: 5
Celková hmotnosť (kg): 1340

E. Poistné krytie

GARANT PLUS [X] s limitom poistného plnenia
- Škody na zdraví a pri úmrtí: 5 000 000,00 EUR
- Škody na majetku a ušlom zisku: 1 000 000,00 EUR

EUROGARANT PLUS [ ] s limitom poistného plnenia
- Škody na zdraví a pri úmrtí: 5 000 000,00 EUR
- Škody na majetku a ušlom zisku: 2 000 000,00 EUR

poistený [X] má nárok [ ] nemá nárok na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živelnej udalosti

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa: 22.03.2013
Od (hod:min): 11:00
Koniec poistenia dňa: ..... 20..
[X] Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL1 SL2 SL3

R M N S Z

Forma platenia: [X] Zloženka / Vkład. lístok [ ] Príkaz k úhrade

[X] Bonus [ ] Malus

Bonus %: 60

Ročné poistné: 104 EUR

Splátka poistného: 104 EUR

[X] ročne [ ] polročne [ ] štvrťročne [ ] mesačne

Zľava za spôsob platby: 3
Zľava za viac poistení:
Iná zľava:
KOMBI: 1

SLSP **0178195386/0900**, *Variabilný symbol je č. PZ*

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v: Banovce dňa 22.03.2013

Poistník svojim podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavrete s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

OBEC 072 04 BÁNOVCE NAD ONDAVOU OKRES MICHALOVCE

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. member of Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021097089

Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 60

Pri ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňujte čitateľne čiernym alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačený rámik.

AÁÄBCČDĎEÉĚFGHIÍJKLĽĹMNŇOÓÔÖPQRŘŔSŠTŤUÚŮÜVWXYÝZŽ 0123456789 V prípade, že áno [X]