

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA
 Po toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o poisťovních zmluvných podmienkach a zmluvných podmienok, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťovnej zmluvy.

POISTNÁ ZMLUVA

Sídlo spoločnosti: **Stefánikova 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

Číslo návrhu PZ: **107 0 614903**
 Interné číslo obchodníka: _____

Obchodník: _____
 Tu nalepte/vpíšte číslo ziskateľa: _____

Stredisko: _____
 Obch. miesto: _____ **107**

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)
 Číslo poisťovnej zmluvy: _____ Predčíslenie bank. účtu: _____ Číslo bank. účtu: _____
 Priezvisko / Názov firmy: **ÚSTAV GENETIKY A BIOTECH. RASTLIN SAV**

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

Meno: _____ Titul: _____ Rodné číslo: _____ IČO: **0000679127**

Ulica: **AKADEMICKÁ** Orient. číslo: **969/2** PSČ: **94901**

Obec: **NITRA** Telefón: _____

B. Vlastník (vyplňte vždy, keď je odlišný od poistníka)
 Rodné číslo: _____ IČO: _____ Titul: _____

Priezvisko / Názov firmy: _____ Meno: _____

Ulica: _____ Orient. číslo: _____ PSČ: _____

Obec: _____ Tel.: _____

C. Držiteľ (vyplňte vždy, keď je odlišný od poistníka)
 Rodné číslo: _____ IČO: _____ Titul: _____

Priezvisko / Názov firmy: _____ Meno: _____

Ulica: _____ Orient. číslo: _____ PSČ: _____

Obec: _____ Tel.: _____

D. Vozidlo Sériá a č. TP / č. osvedč. o evidencii: _____ Ev. č. / ŠPZ: _____ Rok výroby: **2008** Druh vozidla: _____

Továr značka: **CITROEN FRA** Typ: **C4 PICASSO**

VIN / č. karosérie / č. podvozka: _____ Max. rýchlosť (km/h): _____ Výkon motora (kW): **88** Objem valcov (cm³): **1958**

Farba: **ZELENA METALIZA TMAVA** Miesta na sedenie: **05** Celková hmotnosť (kg): _____

E. Poistné krytie GARANT PLUS s limitom poistného plnenia EUROGARANT PLUS s limitom poistného plnenia poistený má nárok nemá nárok

Škody na zdraví a pri úmrtí **5 000 000,00 EUR⁽¹⁾** Škody na zdraví a pri úmrtí **5 000 000,00 EUR⁽²⁾** na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľuhu poisťovníteľa v prípade vzniku škody na posadenom vozidle v dôsledku zhrubnej udalosti

Škody na majetku a úšiom zisku **1 000 000,00 EUR⁽¹⁾** Škody na majetku a úšiom zisku **2 000 000,00 EUR⁽²⁾**

⁽¹⁾ Limity poistného plnenia pre variant GARANT PLUS sú do 31.12.2011 vrátane nasledovne: 2 000 000,00 EUR pre škodu na zdraví a pri úmrtí, 700 000,00 EUR pre škody na majetku a úšiom zisku
⁽²⁾ Limity poistného plnenia pre variant EUROGARANT PLUS sú do 31.12.2011 vrátane nasledovne: 2 000 000,00 EUR pre škodu na zdraví a pri úmrtí, 2 000 000,00 EUR pre škody na majetku a úšiom zisku

F. Doba platnosti poistenia
 Začiatok poistenia dňa: **13.10.2013** Od (hod:min): **10:00** Koniec poistenia dňa: _____ 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 Zloženka / Vklad, listok Príkaz k úhrade Bonus Bonus % Malus

Zlva za spôsob platby: _____ Zlva za viac poistení: _____ Iná zlva: _____ KOMBÍ: _____

Ročné poistné: **110,50** EUR Splátka poistného: _____ EUR

ročne polročne štvrtročne mesačne

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

Poistné je bežné a je splátené prvým dňom poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhrbuje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v podrobných, štvrtročných alebo v mesačných splátkach, následne poločná, štvrtročná alebo mesačná splátka poistného je splátená v deň po uplynutí kalendárneho polročia, štvrtročia alebo mesiaca od dňa zhrubného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola úhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v **NITRE** dňa _____ **2013**

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poisťovných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický náčrt č. 101-2). Motor sa neoddeliteľnou súčasťou poisťovnej zmluvy považuje. Za uverejnené údaje sú správné a pravdivé, pretože boli zadané v súlade s podmienkami poistenia. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poisťovnej zmluvy nemá uzavrieť s iným poisťovníkom. V prípade že by tak v budúcnosti vykonal, neodkladne to oznámi poisťovníkovi. Poistník vyhlasuje, že v zmluve záznam č. 428/2012 Z.z. o odňatí verejných výdavkov štátu v oblasti poisťovníctva, a.s. (ďalej len "zmluva") a.s. (ďalej len "poisťovník"), aký je jeho reálny záujem, pričom v súvislosti s touto poisťovnou zmluvou, spravidla nie je v rámci svojej činnosti v poskytovaní poistenia, nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poisťovnej zmluvy. Zmluvný dňa určuje, ako jeho reálný záujem poisťovníka vzniká na jeho strane, pričom to bude poistné pre zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poisťovnej zmluvy pre poskytovateľa činnosti v oblasti poisťovníctva, ak si ostatných subjektov podnikajúcich v poisťovníctve a zhrubovanej tejto zmluve.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka: _____

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

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodajace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: _____

Pri rubrove vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom. V žiadnom prípade nie žltým, podľa predpísaného vzoru písma. Rubrov písomný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačovaný rámik.

A A A B C C D D E E E F G H I I J K L L L M N N O O O O P Q R R R S S T T U U U U V W X Y Z Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 V prípade, že áno