

Sídlo spoločnosti: Štefánikova 17, 811 05 BRATISLAVA
 Číslo návrhu PZ: 1070 727330
 Interné číslo obchodníka: 304474
 Obchodník: Tu nalepte/vpište číslo ziskateľa: VÁVROVÁ
 Stredisko: 160
 Obch. miesto: 104
 IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK2021097089
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)
 Číslo poistnej zmluvy: [] Predčíslenie bank. účtu: [] Číslo bank. účtu: []
 Priezvisko / Názov firmy: OKREŠOVÝ JUD ROZŇAVA

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu [] , oddiel: [] , vložka č.: []
 Meno: [] Titul: [] Rodné číslo: [] IČO: 165730
 Ulica: NA MESTIE KATAJA Orient. číslo: 3 PSČ: 04801
 Obec: ROZŇAVA Telefón: 058 / 7324246

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
 Sériá a č. TP / č. osvedč. o evidencii: M4354821 Ev. č. / ŠPZ: RV1233R Rok výroby: 2013 Druh vozidla: A
 Továr. značka: SKODA Typ: SUPERB AMBITION
 VIN / č. karosérie / č. podvozka: TMBA393T4E9019081 Max. rýchlosť (km/h): 221 Výkon motora (kW): 118 Objem valcov (cm³): 1498
 Farba: ČIERVA PERLET Miesta na sedenie: 5 Celková hmotnosť (kg): 2071

E. Poistné krytie
 GARANT PLUS s limitom poistného plnenia EUROGARANT PLUS s limitom poistného plnenia
 Škody na zdraví a pri úmrtí: 5 000 000,00 EUR Škody na zdraví a pri úmrtí: 5 000 000,00 EUR
 Škody na majetku a ušlom zisku: 1 000 000,00 EUR Škody na majetku a ušlom zisku: 2 000 000,00 EUR
 poistený má nárok nemá nárok na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živeľnej udalosti

F. Doba platnosti poistenia
 Začiatok poistenia dňa: 18.10.2013 Od (hod:min): [] 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. lístok Príkaz k úhrade Bonus Bonus %: 60 Malus
 Ročné poistné: 110,50 EUR Splatka poistného: [] EUR
 Zľava za spôsob platby: [] Zľava za viac poistení: [] Iná zľava: [] KOMBI: []
 Ročné polročné štvrťročné mesačné
 SLSP 0178195386/0900, Variabilný symbol je č. PZ

Zmluva uzavretá v: ROZŇAVE dňa: 17.10.2013

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 uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 426/2002 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 na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradennej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka: []
 Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.: []
 Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknúť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 12

Pri ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačný rámik.
 AAÄBBCĎDĚEĚĚFGHI IJKLĹLMNŇOOÖÖPQRŘRSŠTĹTUÚÜVWXYÝZZ 0123456789 V prípade, že áno