



Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.

PML údaj len na kópie pre KP a.s.

náhrada

nová

PML (max. možná škoda)

19 999

EUR

001

## G. Dodatočné poistenia

**Batožina:** Poistná suma:  830 EUR  1 660 EUR **Ročné poistné za batožinu**  EUR

**Úrazové poistenie:** Počet sedadiel vozidla  5 Dojednaný násobok zákl. poisťnej sumy  2 **Ročné poistné za úraz**  EUR

Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti 664 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328 EUR

**Preprava:** Poistná suma:  1 992 EUR  3 320 EUR  5 312 EUR  6 640 EUR **Ročné poistné za prepravu**  EUR

Spoluúčasť 166 EUR

**Poistenie čelného skla:**  Spoluúčasť 5 %, min. 16,60 EUR  Spoluúčasť 0 EUR **Ročné poistné za čelné sklo**  EUR

**Náhradné vozidlo:** Denný limit (DL):  35 EUR  50 EUR  70 EUR  85 EUR  100 EUR **Ročné poistné za náhradné vozidlo**  EUR

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP):  5 kalendárnych dní  10 kalendárnych dní **Ročné poistné za GAP poistenie**  EUR

**Poistenie finančnej straty (GAP):**  Variant A  Variant B  Variant C  Variant D Poistná suma s DPH (obstar. cena)  EUR Sadzba v %  **Ročné poistné za GAP poistenie**  EUR

**Ročné poistné za dodatkové pripoistenia**  EUR

Výška zľavy za spôsob platenia v %  Koefficient <sub>SP</sub>  **Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia**  EUR

## H. Platenie poisťného

**Periodicita platenia poisťného**  ročne  štvrtročne  polročne  jednorazovo

**Druh platby**  PZ poštový peňažný poukaz  KZ bezhotovostne a avízo  KN bezhotovostne bez avíza  IU inkaso z účtu platiteľa

**Ročné poistné celkom**  EUR  
(Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia)

**Lehotné poistné**  EUR  
(splátka poisťného)

splátne dňa

Peňažný ústav poisťovne: <b>Prima banka Slovensko, a.s.</b> SLSP, a.s.	Číslo účtu / kód banky: <b>1200222008/5600</b> <b>0178195386/0900</b>	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol: <b>3558</b> <b>3558</b>
--	---	--------------------------------------	--

## I. Ďalšie ustanovenia

Obhliadka nahlásená dňa ..... o ..... hod., meno pracovníka SLOVEXPERTA .....

- Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené?  áno
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?  áno
- Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group?  áno
- Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII ods. 10 ZD 275-4, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.  áno
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný, v priebehu doby trvania poistenia, bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní prípadné zmeny.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorením tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP 275-4), Zmluvnými dojednaniami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ZD 275-4), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie (VPP 1 000), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP 275-4 a ZD 275-4 prevzal v písomnej podobe a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1 000 prevzal v písomnej podobe.
- Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poisťnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinností plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poisťnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poisťného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistenému, resp. poisťníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
- Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.

Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej sumy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Zmluva uzavretá v

dňa

20

Čitateľný podpis zástupcu  
KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis a odľaholá pečať zástupcu  
KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. Vienna Insurance Group