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 a Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy."

POISTNÁ ZMLUVA

1SpV 374/2014

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097080
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo návrhu PZ: 1070 772392
Interné číslo obchodníka: 102010
Obchodník – Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa: SVD VOLCOVÁ
Stredisko:
Obch. miesto: 111
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: OCHRANA
zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ..... , oddiel: ..... , vložka č.: .....
Meno:
Titul:
Rodné číslo:
IČO: 00165719
Ulica: HLAVNÁ
Orient. číslo: 42
PSČ: 919 31
Obec: TRNAVA
Telefón: 033 / 5911510

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: GG362511
Ev. č. / ŠPZ: TT014CS
Rok výroby: 2005
Druh vozidla: A
Továr. značka: SUZUKI
Typ: GWEGB19T21
VIN / č. karosérie / č. podvozka: TMTJWEB4X61111502
Max. rýchlosť (km/h): 177
Výkon motora (kW): 74,
Objem valcov (cm³): 1586
Farba: FIALOVÁ METALÍZA
Miesta na sedenie: 5
Celková hmotnosť (kg): 1450

E. Poistné krytie

GARANT PLUS	s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS	s limitom poistného krytia
Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000 EUR	Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku	1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku	2 000 000 EUR

Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)
☐ ŠPECIÁL PLUS ☐ Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
☐ OPTIMUM PLUS

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa: 08.06.2014
Od (hod:min):
Koniec poistenia dňa: . . 20
☒ Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

Poistná trieda: R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐
SA1 ☐ SA2 ☐ SA3 ☐ SB1 ☐ SB2a ☐ SB2b ☐ SB3a ☒ SB3b ☐ SB4 ☐ SC ☐ SD ☐ SE ☐ SF ☐ SG1 ☐ SG2 ☐ SH ☐ SI ☐ SJ1 ☐ SJ2 ☐ SK1 ☐ SK2 ☐ SL11 ☐ SL12 ☐ SL2 ☐

Forma platenia: ☒ Zložienka / Vklad. listok ☐ Príkaz k úhrade
Poistné je: ☐ bežné ☐ jednorazové
☒ Bonus ☐ Malus
Bonus %: 60
Zľava za spôsob platby:
Zľava za viac poistení:
Iná zľava:
KOMBI ☑
☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Ročné / Jednorazové poistné: 119 + Pripoistenie RAS: 0 = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné: 119
Splátka poistného: 119 . .

0178195386/0900 *SLSP, a. s.,* ***1200222008/5600*** *Prima banka Slovensko, a.s.,* ***2623225520/1100*** *Tatra banka, a.s., Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy, Konštantný symbol = 3558*

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

Zmluva uzavretá v: TRNAVE dňa 20.05.2014

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva s.ú.h.l.a.s. na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:
☐ ÁNO / ☐ NIE. Poistník dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov s.ú.h.l.a.s. aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ svým právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovateľa (rozsah zmluvných partnerov je uverejnený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-4, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, súhlasí s každou zmenou bez zbytočného odkladu 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.