

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
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
(ďalej len „poisťovňa“)

číslo návrhu PZ: 275 901 7042

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo ziskuteľu
2700101610
Stredisko: 1 5 0
Obch. miesto: 1 5 3

A. Poistník/Poistený

(ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Predčísle bank. účtu: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Číslo bank. účtu: 7 0 0 0 1 6 1 3 7 5 / 8 1 8 0

Priezvisko / Názov firmy: O K R E S N Ý S Ú D R U Ž O M B E R O K

Meno: []
Titul: []
Rodné číslo: []
IČO: 3 5 9 9 5 5 9 9

Ulica: D o n ě o v a Orientačné číslo: 8 PSČ: 0 3 4 0 1

Obec: R u ž o m b e r o k Telefón: 0 4 4 4 3 2 2 3 9 0

E-mail/fax: []

Platiteľ DPH: []
IČ DPH: []
Poistenie dojednal/ Statutárny orgán: []
Titul: J U D r . Meno: J a n k a

Priezvisko: M a j e r ě í k o v á

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP KAS-2 (pre havarijné poistenie MV (kasko))
OPP 275-2 (len pre bonusové kasko)
VPP 1000-1 pre úrazové poistenie

C. Zvláštne údaje

Vinkulácia v prospech: []

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú

Jednorazové bežné Začiatok poistenia dňa: 2 3 0 5 2 0 1 4 Od (hodzmin): 1 4 0 0 Konec poistenia dňa: []

E. Vozidlo

Tovar, značka: Š K O D A Typ: O C T A V I A 1 Z Druh vozidla: A

EČV / SPZ: R K 1 3 4 A U EČV pridelené dňa: 1 1 0 5 2 0 0 6 VIN / č. karosérie / podvozku: T M B C B 2 1 Z 5 6 2 2 5 8 5 1 3

Dátum prvej evidencie (rok výroby): 1 1 0 5 2 0 0 6 Dátum zápisu držiteľa MV: 1 1 0 5 2 0 0 6 Druh karosérie: S E D A N

Typ motora: B L F Farba: š e d á m e t a l í z a Objem valcov (cm³): 1 5 9 8 Celková hmotnosť (kg): 1 9 2 5

Výkon motora (kW): 8 5 Stav počítadla (km): []
Palivo: B A Počet sedadiel: 5 vozidlo je úplne nové vozidlo je jazdené

Nová cena vozidla: 21 560 EUR Doplnková / nadštandardná výbava: []
Poistná suma vrátane doplnkovej / nadštandardnej výbavy: []

DODATKOVÉ POISTENIE

doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla: AKCIA KASKO 5B

F. Základné poistenie

Typ poistenia: A B Sadzba v %: 3 9 Poistné: 840,84 EUR

Dohodnutá výška spolučasti (pre škody len na samostatnom číselnom stĺpci podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-2): []
% minimálne: []
Franšiza 150 EUR (pre škody len na samostatnom číselnom stĺpci podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-2)
Koefficient: 1 0 0 0

Spôsob užívania MV: taxi služba autoškola autopožičovňa preprava nebezpečného nákladu úmyselný požiari/výbuch iné: bežné Koefficient: 1 0 0 0

Iná zľava - druh: VAZ 1 Výška zľavy v %: 1 0 Koefficient: 0 9 0 0 Násobok koefficientov 1: 1 0 0 0

Iná zľava - druh: VAZ 2 Výška zľavy v %: 1 0 Koefficient: 0 9 0 0 Násobok koefficientov 2: 0 7 2 9 0

Iná zľava - druh: UNP Výška zľavy v %: 1 0 Koefficient: 0 9 0 0

Iná zľava - druh: []
Výška zľavy v %: []
Koefficient: []

Rozhodná doba škodového prebiehajú: prevzatá Počet mesiacov rozhodnej doby: 5 0 Výška bonusovej zľavy v %: 4 0
(platí len pre bonusové kasko) čestne prehlásená (platí len pre bonusové kasko)
Koefficient: 0 6 0 0 Koef. = 100 - % bonusovej zľavy / 100

Výška zľavy za spôsob platenia v %: 5 Koefficient: 0 9 5 0

Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % zo základného poistného za MV (platí len pre bonusové kasko): 252,25 EUR
Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef. x Koef.): 349,39 EUR

Prí ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tabuľku vyplňte štandardne číselným alebo modrým perom, v zriedkavom prípade nie čiernym, podľa predpísaného vzoru písma. Každú písmenú text nesmie v žiadnom prípade presahovať predpísaný rámec. V prípade, že ano

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 P Q R R R R S S T T U U U V V W X Y Y Z Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. _____

PML _____ EUR

G. Dodatočné poistenia

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

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

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

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

Spoluúčast: 166 EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčast 5 %, min. 16,60 EUR Spoluúčast 0 EUR Franšíza 150 EUR Ročné poistné za čelné sklo EUR

Náhradné vozidlo: Denný limit (DL): 35 EUR 50 EUR 70 EUR 85 EUR 100 EUR

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP): 5 kalendárnych dní 10 kalendárnych dní Poistná suma (+DL x MDP) Ročné poistné za náhradné vozidlo

Poistenie finančnej straty (GAP): Variant A Variant C Variant B Variant D Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV) Sadzba v % Ročné poistné za GAP poistenie

Ročné poistné za dodatkové pripoistenia EUR

Výška zľavy za spôsob platenia v % Koeficient

Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia EUR

H. Platenie poisťného

Periodicita platenia poisťného: ročne štvrtročne polročne jednorazovo

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

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

Lehotné poistné (splátka poisťného) EUR

splátné dňa

Peňažný ústav poisťovne: Prima banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s.	Číslo účtu / kód banky: 1200222008/5600 0178195386/0900 2623225520/1100	Var. symbol (č. PZ bez spojovníka): 275 901 7042	Konštantný symbol: 3558
--	--	--	-----------------------------------

I. Ďalšie ustanovenia

Obhládka nahlásená dňa o hod., meno pracovníka SLOVEXPERTA **p. Jančovič**

- Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- Požaduje poistník/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 nie
- Ak poistník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. 13 ods. 10 VPP KAS-2, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve. áno nie
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistník podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas a s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o sľužiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného 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 súhlas a s, aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytila poisťovníka iným 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 poisťovne (zoznam 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/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátku poisťného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník/poistený zaväzuje poisťovníka predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP KAS-2), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP KAS-2 prevzal v písomnej podobe, v prípade dojednania bonusového kaska tiež OPP 275-2 prevzal v písomnej podobe a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-1 prevzal v písomnej podobe.
- Poisťovníka je podľa Zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatvorení poisťnej zmluvy v nezhodnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhládke poisťného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovníka oprávnená pri vzniku poisťnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť poisťovníka 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.
- Poistník/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.

Poistník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. 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

FORMULÁR O PODMIENKACH UZAVRETIA POISTNEJ ZMLUVY A ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. § 37 ods. 3 zák. č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č.297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“)

Meno a priezvisko / Obchodné meno finančného agenta, názov: **Mgr. Viera Franková** E-mail: **frankovav@gmail.com** Kontaktný telefón: **0903 47 00 34**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt) / Miesto podnikania / Sídlo: **Komunálna poisťovňa, a.s. VIG., Dončova 27., 034 01 Ružomberok**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **ROZ** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **2700101610**

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)

<p>A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informovala o možnostiach poistenia a finančných služieb</p> <p>JUDr. Janka Majerčíková</p> <p>Trvalý pobyt / Sídlo: Hviezdoslavova 1847/1., 034 01 Ružomberok Kontaktný telefón: 044 4322390</p> <p>Rodné číslo / Dátum narodenia: 726015/7751 Št. prísl.: SK Číslo bankového účtu*: </p> <p>Identifikácia: Druh dokladu totožnosti: OP Číslo dokladu totožnosti: EH313611</p> <p>Platný do: 19.12.2023 Vydaný kým: Ružomberok</p>		<p>B. Meno a priezvisko osoby, pre ktorú má byť uzatvorené poistenie</p> <p>Obchodné meno, názov právnickej osoby, pre ktorú má byť uzatvorené poistenie: Okresný súd Ružomberok</p> <p>Trvalý pobyt / Sídlo: Dončova 8., 034 01 Ružomberok Kontaktný telefón: 044/ 4322390</p> <p>Rodné číslo / IČO: 35995599 Št. prísl.: SK Číslo bankového účtu*: </p> <p>Identifikácia: Druh dokladu totožnosti: Číslo dokladu totožnosti: </p> <p>Platný do: Vydaný kým: </p>	
---	--	--	--

Vzťah medzi osobou "A" a "B": rodinný príslušník iný spôsob → špecifikujte:
 "A" je zamestnancom "B" spolumajiteľ

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva finančné a poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“)
 spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom: klient sa aktívne ohlásil sám internet odporúčanie iný spôsob → špecifikujte:
 obchodník - telefonický kontakt banka list poštou informačný leták - dotazník

KLIENT MÁ ZÁJEM DOJEDNAŤ NASLEDOVNÚ FINANČNÚ SLUŽBU/POISTENIE, RESP. ZMENU V POISTNEJ ZMLUVE: (toto chce klient)

1. havarijné poistenie motorového vozidla

2. pokračovanie spolupráce s KPAS

KLIENTOVÉ DŮVODY PRE VÝBER FINANČNÝCH SLUŽIEB POISTOVNE, NA ZÁKLADE KTORÝCH SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA POSKYTUJE SVOJE ODPORÚČANIE PRE VÝBER DANÉHO POISTNÉHO PRODUKTU S PREDPISANÝMI FIN.OPERÁCIAMI:

3. žiadne

4. preprava náhradné vozidlo, GAP

POISTNÉ RIZIKÁ - POPIS POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNÝ PRODUKT) Z HĽADISKA POISTNÝCH RIZÍK:

5. preprava , náhradné vozidlo, GAP

VŠEOBECNÁ CHARAKTERISTIKA POISTNÉHO PLNENIA Z POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE:

6. poisťovňa poskytne poistné plnenie zodpovedajúce primeraným nákladom na opravu alebo znovu zriadenie poškodenej veci v čase vzniku poistnej udalosti

ĎALŠIE VÝHODY, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNOM PRODUKTE):

7. Živel, odškodnenie za úraz, batožina, rozšírené asistenčné služby

KLIENT VÝSLOVNE ODMIELA VYUŽÍŤ NASLEDOVNÉ FINANČNÉ-POISTNÉ SLUŽBY (POISTNÉ PRODUKTY) AJ NAPRIEK UPOZORNENIU SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA NA MOŽNOSŤ ICH VYUŽITIA:

8. poistenie majetku firmy, ÚP, zodpovednosť

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že sa oboznámil so všetkými informáciami uvedenými na str. č. 3. a 4. tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe stobodovej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu →

725 901 7042

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.
 Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuté sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.
 Klient zároveň berie na vedomie, že jeho osobné údaje spracúva poisťovňa podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
 Klient prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu poistníka na základe jeho dokladu totožnosti (OP/pas).

v **Ružomberku** dňa **23.5.2014**
 čas jednania (hod.:min.) **11. 00 hod.**

Mgr. Viera Franková
 Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade fin. agenta - makléra uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto makléra)

JUDr. Janka Majerčíková
 Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/podpis klienta

* vyplňovať len v prípade rokovaní o možnosti uzavretia ŽP

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA! Túto stranu formulára (strana 1/4) je potrebné vypísať vždy! (Tzn. pri rokovaní o možnosti uzavretia akéhokoľvek druhu poistenia.)

Okresný súd RUŽOMBEROK
 p.č. pod.....hod. **12.11**
 Došlo: **23-05-2014**
 Kolok v hodn.....krát.....prílohy.....
 Osobne podané Referent.....

Zmluvné dojednania Kasko 5B

k poistnej zmluve č.

2 7 5 9 0 1 7 0 4 2

(pre produkt 310 číslo podzmluvy MV)

Okresný súd RUŽOMBEROK

p.č. pod.....hod. 12.11

Došlo: 23 -05- 2014

Kolok v hodn.....krát.....prílohy

Osobne podané Referent.....

Odchylné od príslušných dojednaní vo vyššie uvedenej poistnej zmluve a odchylné od VPP KAS-2 a OPP 275-2 sa pre vyššie uvedenú poistenú zmluvu, ktorou je poistené motorové vozidlo s celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane, dojednáva nasledovné:

1. Bezplatné pripoistenie batožiny podľa čl. 15 VPP KAS-2 na poistnú sumu 1 660 EUR na obdobie 24 mesiacov (2 poistné obdobia) odo dňa účinnosti poistnej zmluvy.

ÁNO NIE

2. Bezplatné pripoistenie úrazu podľa čl. 16 VPP KAS-2 na obdobie 24 mesiacov (2 poistné obdobia) odo dňa účinnosti poistnej zmluvy:

- a) na 2-násobok základných poistných súm pre MV s počtom sedadiel na sedenie do 5 vrátane,
b) na 1-násobok základných poistných súm pre MV s počtom sedadiel na sedenie od 6 do 9 vrátane.

ÁNO NIE

3. Bezplatné pripoistenie čelného skla podľa čl. 19 VPP KAS-2 s franšízou vo výške 150 EUR na celú dobu poistenia dojednanú vo vyššie uvedenej poistnej zmluve.

Pre účel použitia ustanovení čl. 12 ods. 4 písm. a) VPP KAS-2 sa **namiesto spoluúčasti dojednáva franšíza vo výške 150 EUR** na celú dobu poistenia dojednanú vo vyššie uvedenej poistnej zmluve. Franšíza je integrálna (podmienená) spoluúčasť, do výšky ktorej poisťovňa neposkytuje poistné plnenie. Ak je poistné plnenie vyššie ako franšíza (150 EUR), poisťovňa poskytne celé poistné plnenie. Franšíza sa z celkovej výšky poistného plnenia neodpočítava.

ÁNO NIE

4. Pre účel použitia ustanovení čl. 8 VPP KAS-2, ustanovení čl. 12 ods. 3 a 8 VPP KAS-2, ustanovení čl. 21 ods. 12 písm. c) VPP KAS-2, ustanovení čl. 22 ods. 1 až 3 VPP KAS-2 a ustanovení čl. 25 ods. 36, 40 a 47 VPP KAS-2 sa **namiesto spoluúčasti dojednáva franšíza vo výške 150 EUR** na celú dobu poistenia dojednanú vo vyššie uvedenej poistnej zmluve.

ÁNO NIE

5. Úmyselný požiar/výbuch: Ustanovenie čl. 4 ods. 1 písm. n) VPP KAS-2 sa nepoužije – uvedené platí na celú dobu poistenia dojednanú vo vyššie uvedenej poistnej zmluve.

ÁNO NIE

V Ružomberku, dňa 21.5.2014