

POISTNÁ ZMLUVA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
 Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
 IČO: 31 595 545  
 DIČ: 2021097089  
 IČ DPH: SK7020000746  
 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri  
 Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“)

číslo návrhu PZ:

Obchodník  
 Tu nalepte/vpište číslo ziskateľa

Stredisko

Obch. miesto

A. Poistník/Poistený

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

Priezvisko /  
Názov firmy

Meno  Titul  Rodné číslo  IČO

Ulica  Orientačné číslo  PSČ

Obec  Telefón

E-mail/fax

Platiteľ DPH:  IČ DPH  Poistenie dojednal/  
Štatutárny orgán Titul  Meno

Priezvisko

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

jednorazové  bežné  Začiatok poistenia dňa  20  Od (hod:min)  Koniec poistenia dňa

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

E. Vozidlo

Tovar. značka  Typ  Druh vozidla

EČV / ŠPZ  EČV pridelené dňa  VIN / č. karosérie/ č. podvozku

Dátum prvej evidencie (rok výroby)  Dátum zápisu držiteľa MV  Druh karosérie

Typ motora  Farba  Objem valcov (cm<sup>3</sup>)  Celková hmotnosť (kg)

Výkon motora (kW)  Stav počítadla (km)  Palivo  Počet sedadiel  vozidlo je úplne nové  vozidlo je jazdené

Nová cena vozidla  EUR Doplnková / nadštandardná výbava  EUR Poistná suma vrátane doplnkovej / nadštandardnej výbavy  EUR

DODATKOVÉ POISTENIE doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla

F. Základné poistenie

Typ poistenia A  B  Sadzba v %  Poistné  EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-2)  %, minimálne  EUR (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-2) Franšíza 150 EUR  Koeficient

Spôsob užívania MV:  taxislužba  autoškola  autopožičovňa  preprava nebezpečného nákladu  úmyselný požiar/výbuch iné  Koeficient

Iná zľava - druh  Výška zľavy v %  Koeficient

Iná zľava - druh  Výška zľavy v %  Koeficient

Iná zľava - druh  Výška zľavy v %  Koeficient

Iná zľava - druh  Výška zľavy v %  Koeficient

Rozhodná doba škodového priebehu  prevzatá  Počet mesiacov rozhodnej doby  Výška bonusovej zľavy v %  (platí len pre bonusové kasko) (platí len pre bonusové kasko) (platí len pre bonusové kasko)

Výška zľavy za spôsob platenia v %

Násobok koeficientov 1

Násobok koeficientov 2

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1)  EUR

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2)  EUR

Koeficient<sub>BZ</sub>  Koef. = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

Koeficient<sub>SP</sub>

Minimálne poistné za motorové vozidlo  EUR (30 % zo Základného poistného za MV (platí len pre bonusové kasko))

Ročné poistné za motorové vozidlo  EUR (= Upravené poistné x Koef.<sub>BZ</sub> x Koef.<sub>SP</sub>)

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.

PML

EUR

## G. Dodatočné poistenia

**Batožina:** Poisťná suma:  830 EUR  1 660 EUR **Ročné poisťné za batožinu**  EUR

**Úrazové poistenie:** Počet sedadiel vozidla   Dojednaný násobok základnej poisťnej sumy   **Ročné poisťné za úraz**  EUR

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

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

Spoluúčasť 166 EUR

**Poistenie čelného skla:**  Spoluúčasť 5 %, min. 16,60 EUR  Spoluúčasť 0 EUR  Franšiza 150 EUR **Ročné poisťné za čelné sklo**  EUR

**Náhradné vozidlo:** Denný limit (DL):  35 EUR  50 EUR  70 EUR  85 EUR  100 EUR **Poisťná suma (= DL x MDP)**  EUR **Ročné poisťné za náhradné vozidlo**  EUR

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP):  5 kalendárnych dní  10 kalendárnych dní

**Poistenie finančnej straty (GAP)**  Variant A  Variant B  Variant C  Variant D **Poisťná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV)**  EUR **Sadzba v %**   **Ročné poisťné za GAP poistenie**  EUR

**Ročné poisťné za dodatkové pripoistenia**  EUR

Výška zľavy za spôsob platenia v %   **Koeficient<sub>sp</sub>**

**Výsledné ročné poisťné za dodatkové pripoistenia**  EUR

## H. Platenie poisťného

**Periodicita platenia poisťného**  ročne  štvrťročne  polročne  jednorazovo

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

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

**Lehotné poisťné**  EUR  
(splátka poisťného)

splátka dňa

Peňažný ústav poisťovne: <b>Prima banka Slovensko, a.s.</b> <b>SLSP, a.s.</b> <b>Tatra banka, a.s.</b>	číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky: <b>SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X</b> <b>SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX</b> <b>SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX</b>	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol: <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  nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?  áno  nie
- Požaduje poisťník/poisťnený 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 poisťník/poisťnený 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.
- Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva s ú h l 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 súťažiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:  ÁNO /  NIE.
- Poisťovnía informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva 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. Poisťník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťník 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 poisťovne.
- Poisťník/poisťnený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky 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 poisťník/poisťnený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poisťnený 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 dojednaní bonusového kaska tiež OPP 275-2 prevzal v písomnej podobe a v prípade dojednaní pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-1 prevzal v písomnej podobe.
- Poisťovnía je podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poisťník/poisťnený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisťného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisťného a následne je poisťovnía oprávnená pri vzniku poisťnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovnía 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 poisťnému, resp. poisťníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
- Poisťník/poisťnený 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/poisťnený 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

**20**

Podpis poisťníka, pečiatka

Čitateľný podpis zástupcu spoločnosti  
KOMUNÁLNA poisťovnía, a.s. Vienna Insurance Group

**KOMUNÁLNA poisťovnía**  
VIENNA INSURANCE GROUP  
KOMUNÁLNA poisťovnía, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK702000746 -1-  
Podpis zástupcu a odtlačok pečiatky spoločnosti  
KOMUNÁLNA poisťovnía, a.s. Vienna Insurance Group