

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Regionálne centrum prevádzky Košice  
Hlavná 62  
040 01 Košice 1

160-PM-P

Okresný súd Bratislava I  
oddiel Sa, vložka 3345/B  
IČO 31595545  
IČ DPH SK7020000746

Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v  
Košiciach  
Komenského 73  
041 81 Košice

Zodpovednosť fyzických a právnických osôb  
**Poistka číslo: 6 815 670 926**

Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo **4439001515** zo dňa **11.09.2014**

Poistník: **Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach**  
RČ/IČO: **00397474**

Adresa: **Komenského 73**  
**041 81 Košice**

Začiatok poistenia: 11.09.2014 hod. 00:00

Koniec poistenia: 31.10.2014

Základné poistenie:

Poistná suma:

Poistné:

Zodpovednosť fyzických a právnick. osôb

Všeobecná zodpovednosť (spoluúčasť min. 170,00 EUR)

10 000,00 EUR

22,10 EUR

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Dátum vystavenia:

.....  
Pečiatka a podpis poisťníka

.....  
Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne



## ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

### Poistné:

**Ročné poistné celkom:** 22,10 EUR  
**Lehotné poistné spolu:** 22,10 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia: **jednorazovo / jednorazovo**  
Druh platby: **bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu**  
Splatnosť poistného: **11.09.2014 00:00**

Platenie poistného:  
Slovenská sporiteľňa, a.s. IBAN: SWIFT (BIC):  
Tatra banka, a.s. IBAN: SWIFT (BIC):  
Prima banka Slovensko, a.s. IBAN: SWIFT (BIC):

Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy)  
Konštantný symbol:

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu regionálneho centra prevádzky:

**KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**  
Hlavná 62  
040 01 Košice 1  
Tel:

Pri vzniku poistnej udalosti volajte čísla dispečingu škôd 0850 111 666, +421 2 52 62 72 82 pre volania zo zahraničia.

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Vyhotovil (a): Usek prevádzky poistenia