

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: 6 815 670 942**

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 **4439001823** zo dňa **16.09.2014**

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

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

Začiatok poistenia: **16.09.2014 hod. 00:00**Koniec poistenia: **31.10.2014**

Základné poistenie:

Poistná suma:

Poistné:

Zodpovednosť fyzických a právnic. osôb

Všeobecná zodpovednosť (spoluúčasť min. 170,00 EUR)

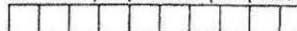
**10 000,00 EUR****2,50 EUR**

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

Dátum vystavenia:

.....  
Pečiatka a podpis poistníka

.....  
Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne



## ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

### Poistné:

Ročné poistné celkom: 2,50 EUR  
Lehotné poistné spolu: 2,50 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia: **jednorazovo / jednorazovo**  
Druh platby: **bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu**  
Splatnosť poistného: **16.09.2014 00:00**

### Platenie poistného:

Slovenská sporiteľňa, a.s.	IBAN:	SWIFT (BIC):
Tatra banka, a.s.	IBAN:	SWIFT (BIC):
Príma 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 111 566, +421 2 52 62 72 82 pre volania zo zahraničia.

Číslo Vašej poistky 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 dojednaniaми prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniaми k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia