

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

POISTNÁ ZMLUVA

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3346/B

Číslo návrhu PZ: 1070 805062
Interné číslo obchodníka: []

Obch. zdnik: []
Tu nalepte/vpište číslo získateľa: []

Stredisko: 140
Obch. miesto: [] 107

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy: [] Predčíslenie bank. účtu: [] Číslo bank. účtu: [] / []

Priezvisko / Názov firmy: OKRESNÝ SÚD KOŠICE - OKO LIE

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu [] , oddiel: [] , vložka č.: []

Meno [] **Titul** [] **Rodné číslo** [] (IČ:) 0000965191

Ulica STUROVA **Orient. číslo** 29 **PSČ** 04001

Obec KOŠICE **Telefón** [] / []

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: SFG90268 **Ev. č. / SPZ** KE353FD **Rok výroby** 2008 **Druh vozidla** H1

Továr. značka SKODA **Typ** SUPERB

VIN / č. karosérie / č. podvozka TMBAR6303J9012131 **Max. rýchlosť (km/h)** 216 **Výkon motora (kW)** 103 **Objem valcov (cm³)** 1968

Farba ČIERNA METALIZA **Miesta na sedenie** 5 **Celková hmotnosť (kg)** 2101

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 úšom zisku: 1 000 000 EUR **Škody na majetku a úšom 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 01.01.2015 **Od (hod:min)** 00:00 **Koniec poistenia dňa** [] [] [] 20 [] []

Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

Poistná trieda: SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2

R M N S Z [] [] [] [] []

Forma platenia: Zložka / Vklad. lístok Príkaz k úhrade

Poistné je: bežné Bonus % 60 Malus

Zľava za spôsob platby: [] Zľava za viac poistení: [] **iná zľava** [] **KOMBI** []

Ročné / Jednorazové poistné: [] + Pripoistenie RAS: [] = **SPOLU Ročné / Jednorazové poistné**: 15300 **Splátka poistného**: 153,00

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

Poistné je bežné jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie božného poistenia v poloročných alebo štvrtročných splátkach, spláca sa poločne alebo štvrtročne splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického pokroku alebo štvrtka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v KOŠICE IACH dňa 20.11.2014

Posesník podpísal poistnú zmluvu dňa... na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne... iných produktách, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu zmluvy poslal poistovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v porodenskej alebo špeciálnej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam fyzických subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poistovateľa (tuzemskými zmluvnými partnermi) uvádzanými na www.kpa.sk (v rámci oprávnených subjektov, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bolo umožnené rym oprávnenými subjektami, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bolo umožnené) na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy. Poistník svojím podpisom potvrdzuje priručenie všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (toch cly rok) č. 705-4, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zmluvuje sa každú zmenu bezodkladne oznámi písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté a iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka: []
 Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.: []
 Poistník, vlastník, držiteľ (n-hodiace prečiarknut) pri hlasuje, že dosiahol na sledovný počet bežných mesiacov: []

Pri ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom. V žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačný rámeč. V prípade, že áno

AAÄBBCDDDEEEFFGHIIJKLLLMNNOÖÖPQRRRSSTTUUÜÜVWXYZZ 0123456789