

## POISTNÁ ZMLUVA

## POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

Wüstenrot poisťovňa, a.s. - Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR, IČO: 31 383 408 - DIČ: 2020843561, IČ pre DPH: SK 2020843561 - Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B - www.wuestenrot.sk

## POISTNÍK

 Fyzická osoba Fyzická osoba podnikateľ Právnická osoba

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno) Okresný súd Topoľčany

Séria a číslo OP

Rodné číslo / IČO 1 6 5 6 9 7 /

Rodné číslo alebo rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa

Adresa trvalého pobytu alebo sídlô (ulica a číslo) Nám. M.R.Štefánika 2238/55

Obec (dodacia pošta) Topoľčany

PSČ 9 5 5 0 1

Kontaktná adresa (ulica a číslo)

Obec (dodacia pošta)

PSČ

E-mail

Tel. číslo

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?

 áno nie

Ak áno uveďte v akom postavení:

## OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU

Meno, priezvisko, titul JUDr. Ingrid Kišacová, PhD.

Rodné číslo

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec) štatutár, predsedníčka okresného súdu

## DRŽITEĽ

Je držiteľ motorového vozidla zároveň poistníkom?

 áno nie

(ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi)

 Fyzická osoba Fyzická osoba podnikateľ Právnická osoba

Rodné číslo / IČO

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)

Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa

Miesto trvalého pobytu alebo sídlô (ulica a číslo)

Obec (dodacia pošta)

PSČ

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?

 áno nie

Ak áno uveďte v akom postavení:

## Vyplňte v prípade poistenia motorového vozidla, ak držiteľ je FO/FO podnikateľ:

Poistník vyhlasuje, že počas doby 3 rokov pred uzavretím tejto poistnej zmluvy neboli prevádzkou motorových vozidiel, ktorých držiteľom zapísaným v evidencii motorových vozidiel bol alebo je držiteľ poisteného vozidla, spôsobené počas takehoto zápisu viac ako dve udalosti, z ktorých vznikla akákoľvek škoda inej osobe ako držiteľovi poisteného motorového vozidla.

 áno (držiteľ nespôsobil také udalosti) nie (držiteľ spôsobil také udalosti)

## ÚDAJE O VOZIDLE, PRÍVESE RESP. MOTOCYKLI\*

Továrenská značka, typ\*\* Škoda Octavia

Séria a číslo TP resp. OEV\*\* PA 5 5 0 7 9 1

Rok výroby\*\* 2 0 0 7

Výkon motora v kW 7 7

Zdvih. objem v cm<sup>3</sup> 1 8 9 6

Celková hmotnosť v kg\*\* 1 9 7 0

Druh paliva

 benzín nafta iné:

Farba vozidla modrá met

Počet miest na sedenie 5

VIN\*\* TMBCS21Z982099501

Kategória vozidla\*\*  M1  N1  príves  motocykel

LCV\*\* TO 111BU

Druh použitia\*\*  bežná prevádzka  iné (napr. taxislužba, autopožičovňa, vozidlo s právom prednostnej jazdy...)

Ak je predmetom tejto poistnej zmluvy poistenie prívesu za zvýhodnené poistné, vyplňte prosím nasledovné údaje o motorovom vozidle poistenom vo Wüstenrot poisťovni, a.s. a číslo príslušnej poistnej zmluvy poistenia zodpovednosti, ku ktorej príslúcha poistenie prívesu.

LCV

Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

\* vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. s osvedčením o evidencii

\*\* v prípade poistenia prívesu je v časti údaje o vozidle potrebné vyplniť len údaje označené hviezdikami

## ÚDAJE O POISTENÍ

**i** Poistnú zmluvu je možné uzatvoriť so začiatkom účinnosti poistenia max. 6 mesiacov od jej dátumu uzavretia.

Začiatok poistenia	deň. mesiac. rok	<input type="text" value="08"/> <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="2014"/>	hodina: minúta	<input type="text" value="00"/> <input type="text" value="00"/>	Poistná doba	<input checked="" type="checkbox"/> neurčitá
Druh platby následného poistného	<input type="checkbox"/> poštovou peňažnou poukážkou <input checked="" type="checkbox"/> bankovým prevodom		Sпособ platenia	<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)		
Číslo účtu/ IBAN	<input type="text" value="7000161826"/>			Kód banky/ BIC	<input type="text" value="8180"/>	
Náhrada poistnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni	<input type="text"/>					

## PREDMET POISTENIA A VÝPOČET POISTNÉHO

**i** Informácie k pripoisteniam a pomôcku k vyplneniu tlačiva poistnej zmluvy nájdete na strane 3/3.

Má poisťník uzavretú s Wüstenrot poisťovňou a.s. poistnú zmluvu KASKO, SuperGAP, PZP (aj na iné motorové vozidlo), Poistenie skiel motorových vozidiel, Poistenie právnej ochrany, Poistenie nehnuteľnosti, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie, Poistenie bytového domu, Poistenie malých a stredných podnikateľov, Úraz a zodpovednosť, Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania alebo niektoré zo životných poistení, ktoré naša poisťovňa klientom ponúka alebo má poisťník platnú zmluvu o stavebnom sporení alebo úvere vo Wüstenrot stavebnej sporiteľni a.s. ?  áno  nie

Ak áno, uveďte čísla zmlúv alebo variabilné symboly 1. platieb:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**i** Vernostná zľava na PZP za iné zmluvy vo WP/ WSS: 10% za 1 zmluvu, 15% za 2-3 zmluvy, 20% za 4 a viac zmlúv. Vernostnú zľavu nie je možné uplatniť pri poistení motocyklov alebo príviesných vozíkov.

## Základné poistné PZP

Vernostná zľava

Iná zľava v %

**i** Poistné je potrebné zaokrúhliť matematicky na dve desatinné miesta

<input type="text"/>	€/rok	-	<input type="text"/>	%	+	<input type="text"/>	%	=	Poistné po % zľavách	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€/rok
			(uveďte aká)						Iná zľava v €	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
										(vyplniť v prípade platenia v 1/4 ročných splátkach)		
										Výsledná štvrtročná splátka PZP		

Výsledné ročné poistné za PZP =  : 4 =  €/štvrtrok

## VYPLŇTE V PRÍPADO DOJEDNANIA PRIPOISTENÍ

ÚRAZ	<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I	Poistná suma 35 000 €	+ <input type="text" value="34"/> €/rok	+ <input type="text" value="850"/> €/štvrtrok
	<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO II	Poistná suma 35 000 €	+ <input type="text" value="44"/> €/rok	+ <input type="text" value="1100"/> €/štvrtrok
	<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I + II	Poistná suma AUTO I 35 000 € Poistná suma AUTO II 35 000 €	+ <input type="text" value="54"/> €/rok	+ <input type="text" value="1350"/> €/štvrtrok
<p><b>i</b> Úrazové pripoistenie je možné dojednať pre vozidlá kategórie M1 a N1 do 3,5 t určené na bežnú prevádzku s vekom max. 10 rokov pri vstupe do poistenia. Úrazové pripoistenie nie je možné dojednať, ak je poisťníkom právnická osoba alebo vodič z povolania. Oprávnená osoba sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa.</p>				
SKLÁ VOZIDIEL	<input type="checkbox"/> Pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ	Poistná suma 35 000 €	+ <input type="text" value="48"/> €/rok	+ <input type="text" value="1200"/> €/štvrtrok
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie skiel MV (pre prípad poškodenia alebo zničenia skiel vozidla zahŕňa krytie celného skla, bočných skiel a zadného skla.)	<input type="checkbox"/> Poistná suma 200 €	+ <input type="text" value="45"/> €/rok	+ <input type="text" value="1125"/> €/štvrtrok
	<input type="checkbox"/> Poistná suma 500 €	+ <input type="text" value="65"/> €/rok	+ <input type="text" value="1625"/> €/štvrtrok	
<p><b>i</b> Zvoľte len jednu poistnú sumu. <input type="checkbox"/> Poistná suma 800 € + <input type="text" value="85"/> €/rok + <input type="text" value="2125"/> €/štvrtrok</p> <p><b>i</b> Pri pripoistení skiel MV je povinnou prílohou zmluvy fotodokumentácia MV.</p>				

## Celkové ročné poistné po zľavách alebo štvrtročná splátka poistného

(je potrebné sčítať poistné za PZP a poistné za pripoistenia podľa zvolenej frekvencie platby)

€/rok  €/štvrtrok

**i** V uvedených pripoisteniach je automaticky zohľadnená zľava na poistnom, t.j. v porovnaní s individuálne dojednaným krytím, získava klient výhodnejšie poistné.

## ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Svojim podpisom na tejto strane poistnej zmluvy potvrdzujem, že súčasťou tejto zmluvy sú aj záverečné ustanovenia uvedené na strane 3/3, ktoré tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

Súhlasím s tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy bez ľudského zásahu, telefax a elektronickú poštu vrátane služby krátkych správ a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v poistnej zmluve vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poisťníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek písomne odvolateľný.  áno  nie

Získateľské číslo zástupcu /koop. partnera	<input type="text"/>	Meno a priezvisko zástupcu/koop.partneru	<input type="text"/>
Telef. kontakt zástupcu/koop.partneru	<input type="text"/>	E-mailová adresa zástupcu/koop.partneru	<input type="text"/>
Tipérske číslo	<input type="text"/>	Meno, priezvisko / Obchodné meno Tipéra	<input type="text"/>

v

dňa

(miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy)

podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne

podpis poisťníka