

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

KOMUNÁLNA Pôsobnosť, 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, ZDPH v Obchodnej Tvorbe súdu Bratislava I. Sídliť: Sa. vtrfita č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

Obchodník
(vypíšte číslo zberateľa >

Stredisko 160

číslo návrhu PZ: Interné číslo
obchodníka

2700109452

Obeh. miesto 161

A. Poisťovník

Priezvisko /
Názov firmy KRAJSKÝ SUD Košice

Meno Titul Rodné číslo ICO 00215783

Ulica Štúrova Orientačné číslo 29 PŠČ 04001

Obec Košice 1

Štatutárny orgán JUDr. Imrich Volkai

Mobilný
telefón

E-mail

Číslo poistnej
zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN
(číslo účtu)

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poisťovníka)

Rodné
číslo

IČO

Titul

Priezvisko /
Názov firmy

Meno

Ulica Orientačné číslo PŠČ

Obec Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poisťovníka)

Rodné
číslo

ICO

Titul

Priezvisko / :
Názov firmy !

Meno

Ulica Orientačné číslo PŠČ

Obec Telefón

D. Vozidlo Séria a č. TP/
č. osvedč. o evidencii

NA338277

Ev. č. /
ŠPZ

KE233IR

; Rok
i výroby 2013

Druh
vozidla

Tovar. značka ŠKODA Typ SUPERB

VIN / č. karosérie /
č. podvozka TMBCC93T1E9008612 Výkon motora (kW) 191 Objem valcov (cm³) 3597

Farba Čierna metalíza Miesta na sedenie Celková hmotnosť (kg) 2265

E. Poistné krytie

GARANT PLUS	Xi	s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS	11	s limitom poistného krytia	Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)
Škody na zdraví a pri úmrtí		5 000 000 EUR	Škody na zdraví a pri úmrtí		5 000 000 EUR	[X] ŠPECIÁLPLUS R
Škody na majetku a ušlom zisku		1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku		2 000 000 EUR	• OPTIMUM PLUS

Bz. P r i P o i f n i a rozšírených asistenčných služieb

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa	1. 1. 2015	Od (hod:min)	0:00	Koniec poistenia dňa	Poistenie na dobu neurčitú	X
------------------------	------------	--------------	------	----------------------	----------------------------	---

PSatgile pifstnéhe, poistné

Poistná trieda	SA1	SA2	SA3	SB1	S82a	SB2b	SB3a	SB3b	SB4	SC	SD	SE	SF	SG1	SG2	SH	SI	SJ1	SJ2	SK1	SK2	SL11	SL12	SL2
Forma platenia	Zložka / Vklad, lístok		Poistné je	X bežné	}X Bonus	Bonus 9	60,00	ročne	[J štvrťročne															
Zlava za spôsob platby	3,00 %		Obchodná zľava	0,00	Zlava za viac poistení	0,00																		
Ročné / Jednorazové poistné	145,05		Pripoistenie RAS	4,83	SPOLU Ročné / Jednorazové poistné	149,88																		

Peňažný ústav poisťovateľa:

Variabilný symbol =
Konštantný symbol =

Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

H. Ďalšie ustanovenia

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: **ÁNO**. **NIE**. Poisťovateľ informuje poistníka, 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. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník 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 poisťovateľa. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-5, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi.

Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie privesku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia **ÁNO** / **ÍX** **NIE**.

číslo privesku

Uzavretá v