



NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY
pre ÚRAZOVÉ POISTENIE OSÔB PREPRAVOVANÝCH
MOTOROVÝM VOZIDLOM

Číslo návrhu: 6386436942
Číslo poistnej zmluvy:

QBE Insurance (Europe) Limited so sídlom Plantation Place, Fenchurch Street 30, EC3M 3BD Londýn, Veľká Británia zapísaná v registri spoločností Anglicka a Walesu pod č. 1761561 konajúca prostredníctvom
QBE Insurance (Europe) Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom Štúrova 27, 042 80 Košice IČO: 36 855 472, DIČ: 2022503131, IČ DPH: SK2022503131 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel: Po, vložka č.: 410/V

Vám podáva návrh na uzavretie poistnej zmluvy

POISTNÍK

(vyplňuje sa, ak poistník je fyzická osoba)

Priezvisko, meno, titul:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt - ulica, číslo:

PSČ, Obec/Mesto:

Doklad totožnosti číslo:

Štátna príslušnosť:

(vyplňuje sa, ak poistník je podnikajúca fyzická alebo právnická osoba)

Obchodné meno:

Spojená škola internátna

IČO: 42085390

DIČ, resp. IČ DPH: 2820003054

Sídlo/Miesto podnikania:

Námestie Štefana Kluberta 1

PSČ, Obec/Mesto:

05401 Levoča

Zapísaná v obchodnom registri, resp. v inej evidencii:

Okresný úrad Prešov, Námestie Mieru 3

Zastúpená (meno, priezvisko, funkcia):

Ing. Edita Tarajčáková PhD

Kontaktná adresa (ak je odlišná od tr. pobytu/sídla/ miesta podnik.):

Telefón:

E-mail:

Motorové vozidlo

Druh motorového vozidla:

osobné

Továrenská značka: Volkswagen

EČ (ŠPZ):

LE910AI

Typ/model: Golf

Rok výroby:

1997

VIN: WVVZZZ1HZWD169870

Počet miest na sedenie podľa osvedčenia o evidencii:

5

Rozsah poistenia

Poistenie sa vzťahuje na škody spôsobené nemenovaným osobám prepravovaným motorovým vozidlom, ku ktorým dôjde následkom úrazu pri preprave motorovým vozidlom.

Typ poistenia: A

Riziko

Poistná suma (EUR)

Smrť následkom úrazu

35 000,00

Trvalá invalidita následkom úrazu

35 000,00

Denné odškodnenie za pobyt v nemocnici následkom úrazu

20,00

Zlomeniny a popáleniny následkom úrazu

2 000,00

Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie úrazu a poistenie choroby (QIE 380/14/12), Osobitnými poisťnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko smrti následkom úrazu a trvalej invalidity následkom úrazu (QIE 381/14/12s), Osobitnými poisťnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko denného odškodnenia za pobyt v nemocnici následkom úrazu (QIE 384/14/12s), Osobitnými poisťnými podmienkami úrazového poistenia pre riziko zlomenín a popálenín následkom úrazu (QIE 383/14/12s), Zmluvnými dojednaniami pre úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom (QIE 379/14/12s) a touto poisťnou zmluvou.

POISTNÁ DOBA, TRVANIE POISTNÉHO, SPLATNOSŤ POISTNÉHO

Jednorazové poisťné:	36,00 EUR
Dátum začiatku poistenia:	28.01.2015
Splatnosť poisťného:	28.01.2015

Pre toto poistenie sa dojednáva, že poisťná doba je jeden rok a plynie od dátumu začiatku poistenia. Ďalej sa dojednáva, že uplynutím poisťnej doby poisťná zmluva nezaniká, ak poisťovníka alebo poisťník najmenej šesť týždňov pred uplynutím poisťnej doby neoznámí druhej strane, že na ďalšom trvaní poistenia nemá záujem a poisťník najneskôr v posledný deň poisťnej doby uhradí poisťné stanovené v poisťnej zmluve. Pokiaľ poisťná zmluva nezanikne, predlžuje sa za rovnakých podmienok a na rovnakú poisťnú dobu.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy prijímam a vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu sú pravdivé a úplné a že som nezamíchal žiadnu skutočnosť, ktorá je podstatná pre uzavretie tejto poisťnej zmluvy. Zároveň potvrdzujem, že som bol oboznámený s vyššie uvedenými všeobecnými poisťnými podmienkami, osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami, ktoré sú súčasťou tohto návrhu poisťnej zmluvy. Potvrdzujem, že som

mluvy: 27.01.2015

a: 212027

a: P2829

Telefón: 0903732281

E-mail: ebendzalova@mfc.sk

Údaje k úhrade poisťného prevodom alebo poštovým poukazom

číslo účtu Citibank: 1100350301/8130

IBAN: SK93 8130 0000 0011 0035 0301

SWIFT/BIC: CITISKBA

variabilný symbol k úhrade prvej platby poisťného: číslo návrhu poisťnej zmluvy

variabilný symbol k úhrade ďalších platieb poisťného: číslo poisťnej zmluvy bez pomlčiek

konštantný symbol: 3558