

## 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 osobaMeno, priezvisko, titul  
(Obchodné meno)

SLOVENSKÁ NÁRODNÁ GALERIA

Séria a číslo OP

Rodné číslo / IČO

001647/12

Rodné číslo alebo rok narodenia  
fyzickej osoby podnikateľaAdresa trvalého pobytu  
alebo sídlo (ulica a číslo)

RIEČNA 1

Obec  
(dodacia pošta)

BRATISLAVA

PSČ

81513

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 OPRAVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU

Meno, priezvisko, titul

ALEXANDRA KUSA

Rodné  
číslo

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)

ŠTAT. ZÁSTUPCA

## 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 podnikateľaMiesto trvalého pobytu  
alebo sídlo (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 takéhoto 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\*\*

Rok výroby\*\*

2015

Výkon motora v kW

110

Zdvih. objem v cm<sup>3</sup>

1968

Celková hmotnosť v kg\*\*

1942

Druh paliva

☐ benzín☒ nafta☐ iné:

Farba vozidla

HNEDÁ MET

Počet miest  
na sedenie

5

VIN\*\*

Kategória vozidla\*\*

☒ M1☐ N1☐ príves☐ motocykel

EČV\*\*

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 prislúcha poistenie prívesu.

EČV

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

## POISTENÍ

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

k poistenia deň. mesiac. rok **26.01.2015** hodina: minúta **00:00** Poistná doba ☒ neurčitá

atby ieho poistného ☒ poštovou peňažnou poukážkou ☐ bankovým prevodom Spôsob platenia ☒ ročne ☐ ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)

tu/ IBAN \_\_\_\_\_ Kód banky/ BIC \_\_\_\_\_

a poistnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni \_\_\_\_\_

## ET POISTENIA A VÝPOČET POISTNÉHO

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

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

uvedte čísla zmlúv alebo variabilné symboly 1. platieb: \_\_\_\_\_

stná 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.

**né poistné PZP** ☐ € / rok - ☐ Vernostná zľava ☐ % + ☐ Iná zľava v % ☐ = **Poistné po % zľavách** ☐ € / rok

(uvedte aká) ..... Iná zľava v € (uvedte aká) ..... € (vyplniť v prípade platenia v 1/4 ročných splátkach)

**Výsledná štvrtročná splátka PZP**

**Výsledné ročné poistné za PZP** = **139,00** : 4 = ☐ € / štvrťrok

## E V PRÍPADE DOJEDNANIA PRÍPOISTENÍ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                                 |                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I                                                                                                                                                                                                                                                                       | Poistná suma 35 000 €                       | + <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 € / rok | + <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 € / štvrťrok                            |
| <input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO II                                                                                                                                                                                                                                                                      | Poistná suma 35 000 €                       | + <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 € / rok | + <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 € / štvrťrok |
| <input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I + II                                                                                                                                                                                                                                                                  | Poistná suma AUTO I 35 000 €                | + <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 € / rok | + <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 € / štvrťrok |
| Poistná osoba: <input checked="" type="checkbox"/> Poistník                                                                                                                                                                                                                                                                | Poistná suma AUTO II 35 000 €               |                                                                 |                                                                                                                            |
| <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 poistníkom právnická osoba alebo vodič z povolania. Oprávnená osoba sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa.</b> |                                             |                                                                 |                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ                                                                                                                                                                                                                                                         | Poistná suma 35 000 €                       | + <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 € / rok | + <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 € / štvrťrok |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie skiel MV (pre prípad poškodenia alebo zničenia skiel vozidla zahŕňa krytie čelného skla, bočných skiel a zadného skla.)                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Poistná suma 200 € | + <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 € / rok | + <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 € / štvrťrok |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Poistná suma 500 € | + <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 € / rok | + <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 € / štvrťrok |
| <b>Zvoľte len jednu poistnú sumu.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Poistná suma 800 € | + <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5 € / rok | + <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 € / štvrťrok |
| <b>Pri pripoistení skiel MV je povinnou prílohou zmluvy fotodokumentácia MV.</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                                                 |                                                                                                                            |

**ročné poistné po zľavách alebo štvrtročná splátka poistného** **139,00** € / rok ☐ € / štvrťrok

**né sčítať poistné za PZP a poistné za pripoistenia podľa zvolenej frekvencie platby)**

**edených pripoisteniach je automaticky zohľadnená zľava na poistnom, t.j. v porovnaní s individuálne dojednávaným krytím, získava klient výhodnejšie poistné.**

## NÉ 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.

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

číslo zástupcu /koop. partnera **800-0386** Meno a priezvisko zástupcu/koop.partner **Mgr. JOŽEF BELKO**

akt zástupcu/koop.partner **0914323444** E-mailová adresa zástupcu/koop.partner **jozef.belko@usuna.sk**

slo \_\_\_\_\_ Meno, priezvisko / Obchodné meno Tipéra \_\_\_\_\_

ATISLAVE

dňa ..... podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne ..... podpis poistníka

a dátum uzavretia poistnej zmluvy)