

POISTNÁ ZMLUVA
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ
PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

109/2015

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 poisťovňa, 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, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

číslo návrhu PZ: Interné číslo obchodníka Obchodník (vpište číslo ziskateľa) Stredisko
Obch. miesto

A. Poistník

Priezvisko / Názov firmy
Meno Titul Rodné číslo IČO
Ulica Orientačné číslo PSČ
Obec Mobilný telefón
Štatutárny orgán E-mail
 Číslo poistnej zmluvy
SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Vlastník

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka) Rodné číslo IČO Titul
Priezvisko / Názov firmy Meno
Ulica Orientačné číslo PSČ
Obec Telefón

C. Držiteľ

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka) Rodné číslo IČO Titul
Priezvisko / Názov firmy Meno
Ulica Orientačné číslo PSČ
Obec Telefón
Séria a číslo vodičského preukazu Dátum prvého udelenia príslušnej (pod)skupiny vodič. oprávnenia na vedenie poisteného vozidla

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii Ev. č. / ŠPZ Rok výroby Druh vozidla
Továr. značka Typ
VIN / č. karosérie / č. podvozka Výkon motora (kW) Objem valcov (cm³)
Farba Miesta na sedenie Celková hmotnosť (kg)

E. Poistné krytie

GARANT PLUS <input checked="" type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ŠPECIÁL PLUS <input type="checkbox"/> Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> OPTIMUM PLUS

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

R M N S Z

Poistná trieda	SA1 <input type="checkbox"/>	SA2 <input type="checkbox"/>	SA3 <input type="checkbox"/>	SB1 <input type="checkbox"/>	SB2a <input type="checkbox"/>	SB2b <input checked="" type="checkbox"/>	SB3a <input type="checkbox"/>	SB3b <input type="checkbox"/>	SB4 <input type="checkbox"/>	SC <input type="checkbox"/>	SD <input type="checkbox"/>	SE <input type="checkbox"/>	SF <input type="checkbox"/>	SG1 <input type="checkbox"/>	SG2 <input type="checkbox"/>	SH <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SJ1 <input type="checkbox"/>	SJ2 <input type="checkbox"/>	SK1 <input type="checkbox"/>	SK2 <input type="checkbox"/>	SL11 <input type="checkbox"/>	SL12 <input type="checkbox"/>	SL2 <input type="checkbox"/>
Forma platenia	<input type="checkbox"/> Zloženka / Vklad. lístok	<input checked="" type="checkbox"/> Príkaz k úhrade	Poistné je	<input checked="" type="checkbox"/> bežné	<input type="checkbox"/> Bonus	<input type="checkbox"/> Bonus %	<input type="checkbox"/> jednorazové	<input type="checkbox"/> Malus	<input type="checkbox"/> KOMBI	Koef. bonusu	<input type="text" value=""/>	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo									
Zľava za spôsob platby	<input type="text" value=""/>	Obchodná zľava	<input type="text" value=""/>	Zľava za viac poistení	<input type="text" value=""/>	Iná zľava	<input type="text" value=""/>																	
Ročné / Jednorazové poistné	<input type="text" value=""/>	+ Pripoistenie RAS	<input type="text" value=""/>	= SPOLU Ročné / Jednorazové poistné	<input type="text" value="105EUR"/>	Splátka poistného	<input type="text" value="105EUR"/>																	

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

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 poloročných alebo štvrťročných splátkach, následná poloročná 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. 705-7, 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 prívěsku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ÁNO / NIE.

číslo prívěsku

Uzavretá v

Bratislave

dňa

21.5.2015

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal vinu alebo spoluvinu:

Záznam o rokovaní finančného agenta zo sektoru poistenia alebo zaistenia s klientom pred uzatvorením poisťnej zmluvy v zmysle §35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov /ďalej len záznam/

Poisťná zmluva číslo :1049002340

Identifikácia sprostredkovateľa finančnej služby:

Obchodný názov : ProCover, s.r.o.

IČO : 44 374 283, Adresa sídla : Bieloruská 60, 821 06 Bratislava
zapísaný v OR OS Bratislava I, Oddiel :Sro, vložka č.: 54268/B, právna forma: s.r.o.,
Adresa prevádzky : Podunajská 25, 821 06 Bratislava
Zastúpená : Miroslav Bránik, konateľ / Ing. Katarína Alexejenková, konateľ
Zapísaná : v podregistri Registra NBS : Zoznam finančných agentov
Registračné číslo v registri finančných agentov NBS : 83154
/ďalej len samostatný finančný agent – „SFA“/

ktorý koná v mene :

Obchodný názov poisťovateľa :

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group,
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545
zapísaná v OR OS Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B /ďalej len poisťiteľ/

a klient

Obchodné meno: Štátny pedagogický ústav

Sídlo: Pluhová 8, 830 00 Bratislava IČO :3080750 Právna forma :právnická osoba

Registrovaný: Štatistický úrad Slovenskej republiky

Zastúpený : Mgr. Petra Fridrichová PhD.

Na základe : **MENOVACIEHO DEKRETU**

Trvalý pobyt :

Dátum narodenia / rodné číslo :

Štátna príslušnosť :

Doklad totožnosti číslo :

Mobil / tel. :

e-mail :

/ ďalej len klient /

Spísali tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta, jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovávanej poisťnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a o jeho finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovávanej poisťnej zmluvy



Požiadavky a potreby klienta súvisiace s dojednaným poistením :

PZP

- limit plnenia 5 mil. EUR / 1 mil. EUR
- limit plnenia 10 mil. EUR / 10 mil. EUR
- doplnkové asistenčné služby

Havarijné poistenie

- poistenie asistenčných služieb
- pripoistenie čelného skla
- pripoistenie batožiny
- úrazové poistenie sedadiel
- Pripoistenie náhradného vozidla

Pripoistenie finančnej straty

- Poistenie zodpovednosti
- Zodpovednosť za vadný výrobok
- ušlý zisk ako následná škoda
- škody z titulu vlastníctva nehnuteľnosti
- škody na prenajatých priestoroch
- škody na cudzích veciach prevzatých
- škody na veciach užívaných
- škody na veciach vnesených
- Regresy zdrav. a Soc. poisťovne
- čisté finančné škody
- Profesionálna zodpovednosť
-
-
-

- bez spoluúčasti
- so spoluúčasťou

Poistenie majetku

- Poistenie nehnuteľného majetku
- Poistenie HIM a DHIM - vlastného a cudzieho
- Poistenie zásob vlastných
- Poistenie skla
- Poistenie nákladov na odstránenie sutín
- Poistenie lomu stroja
- Poistenie elektronických rizík
- Poistenie prerušenia prevádzky
- Poistenie prepravy tovaru alebo nákladu
- Poistenie zásielok

- Zodpovednosť dopravcu
- Zodpovednosť zasielateľa
- stavebno –montážne poistenie
- poistenie záruk
- poľnohospodárske poistenie
- poistenie plavidiel
- skupinové úrazové poistenie
- cestovné poistenie
- zodpovednosť z výkonu povolania
- Zodpovednosť manažmentu (D&O)
- Environmentálna zodpovednosť
-
-
-

- doba určitá
- doba neurčitá

Skúsenosti a znalosti klienta týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem; t.j. má klient predchádzajúce skúsenosti a znalosti vzťahujúce sa k takému typu poistenia, ak áno, aké ?

Klient ma skúsenosti s poistením povinného zmluvného poistenia. Boli mu odovzdané PZ, VPP,BK,ZK, asistenčna karta, informácia o úhrade poistného, záznam o nehode.

Špecifické požiadavky klienta vo vzťahu k požadovanému poisteniu :

Dôvody, na základe ktorých sprostredkovateľ odporúča poistný produkt :

Na základe požiadavky boli robené ponuky na povinné zmluvné poistenie v 9 poisťovniach. Vzhľadom na porovnateľné limity poistného plnenia a výšky poistného bolo odporúčané uzatvoriť poistenie v Komunálnej poisťovni bez verejného prísľubu na krytie živlu z dôvodu, že klient má uzatvorené aj havarijne poistenie.
Klient sa rozhodol pre uzatvorenie poistenia v Komunálnej poisťovni.

Finančná situácia klienta - klient pozná svoju finančnú situáciu a s ohľadom na to si uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu budú vyplývať zo sprostredkovaného produktu.

áno pozná a je si vedomý rozsahu fin. záväzkov vyplývajúcich zo sprostredkovanej poistnej zmluvy

nie, bol však oboznámený s rozsahom finančných záväzkov vyplývajúcich zo sprostredkovanej poistnej zmluvy

Podmienky sprostredkovaného poistného produktu a právne následky uzatvorenia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa poistná zmluva odvoláva.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

v zmysle § 33 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Samostatný finančný agent je zapísaný v registri vedenom Národnou bankou Slovenska, v podregistri poistenia alebo zaistenia v zozname samostatných finančných agentov. Registračné číslo povolenia samostatného finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia je 83154. Údaje o samostatnom finančnom agentovi v sektore poistenia alebo zaistenia je možné overiť na internetovej stránke www.nbs.sk. Samostatný finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach poistiteľa kvalifikovanú účasť. Poisťovateľ alebo osoba ovládajúca poisťovňu nemá na hlasovacích právach alebo základnom imaní samostatného finančného agenta kvalifikovanú účasť.

Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie sprostredkovania poistenia sprostredkovateľom poistenia výhradne písomnou formou na adresu prevádzky sprostredkovateľa : ProCover, s.r.o. Podunajská 25, 821 06 Bratislava. Za písomné podanie sa pre účely predpisu o sťažnostiach považuje aj podanie urobené faxom alebo elektronickou poštou. (fax : 02/ 3352 3795, E-mail : procover@procover.sk) Klient môže písomnú reklamáciu doručiť aj osobne. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich zo sprostredkovania poistenia je zákon č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov, resp. zákon 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov.



Samostatný finančný agent v sektore poistenia alebo zaistenia vykonáva sprostredkovateľskú činnosť na základe zmluvy s viacerými poisťovňami, pričom tieto zmluvy nemajú výhradný charakter. Samostatný finančný agent v sektore poistenia alebo zaistenia vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s nasledovnými poisťovňami:

Allianz- Slovenská poisťovňa, a.s., AIG Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, HDI Versicherung AG pobočka poisťovne z iného členského štátu, QBE Insurance (Europe) Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Generali poisťovňa, a.s., UNIQA poisťovňa, a.s., Union poisťovňa, a.s., KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, AXA pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, D.A.S. Rechtsschutz AG pobočka poisťovne z iného členského štátu, Atradius Credit Insurance N.V., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Compagnie française d'assurance pour le commerce extérieur SA, organizačná zložka Slovensko, Wüstenrot poisťovňa, a.s., Europäische Reiseversicherung AG, poisťovňa z iného členského štátu. MSIG Europe Insurance AG, pobočka poisťovne z iného členského štátu (Slovensko), Groupama Garancia poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Euler Hermes SA, pobočka poisťovne z iného členského štátu, OBCHODNÁ POISŤOVACIA A ZAISŤOVACIA SPOLOČNOSŤ ASTRA S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Lloyd's Syndicate 5820 of the Society of Lloyd's on behalf of the Association of Underwriters as Lloyd's, riadený výkonným agentom ANV Syndicates Limited, zastúpený správcom DEFEND FINANCE, s.r.o., ČSOB Poisťovňa, a.s., Metlife Amslico poisťovňa, a.s., Europäische Reiseversicherung AG, pobočka poisťovne z iného členského štátu

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

v zmysle § 32 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Informácia o existencii akéhokoľvek peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie príslušnej poisťovnej zmluvy od inej osoby ako je klient.

Finančný agent prijíma takéto peňažné alebo nepeňažné plnenie za sprostredkovanie príslušnej poisťovnej zmluvy od KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informácie ohľadne výšky peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent za sprostredkovanie poisťovnej zmluvy od poisťovateľa

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto záznamu mu boli poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poisťovnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poisťový produkt, a že sa oboznámil so všetkými údajmi uvedenými v tomto zázname a prevzal kópiu tohto záznamu.

Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje finančnému agentovi v zmysle zákona č. 186 / 2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Klient dáva samostatnému finančnému agentovi v sektore poistenia a zaistenia, v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov písomný súhlas na :



- a) spracovanie osobných údajov obvykle potrebných k finančnému sprostredkovaniu a finančnému poradenstvu v sektore poistenia alebo zaistenia podľa zákona č. 186/2009 Z.z. alebo k poisťovacej činnosti alebo zaisťovacej činnosti v znení neskorších predpisov vrátane osobitnej kategórie osobných údajov a osobných údajov nevyhnutných na dosiahnutie účelu spracúvania získavané kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním úradných dokladov na nosič informácií.
- b) archiváciu osobných údajov obvykle potrebných k sprostredkovaniu poistenia alebo sprostredkovaniu zaistenia podľa zákona č. 186/2009 Z.z. v znení neskorších predpisov vrátane osobitnej kategórie osobných údajov nevyhnutných na dosiahnutie účelu spracúvania získavané kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním úradných dokladov na nosič informácií pre potreby sprostredkovateľa poistenia vyplývajúce zo zákonných, zmluvných alebo iných záväzkov aj po skončení účelu podľa písm. a) alebo po odvolaní tohto súhlasu.

Klient zároveň berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných právnych predpisov.

Overenie identifikácie

v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov:

Identifikačné údaje fyzickej osoby podpisujúcej poistnú zmluvu, ktorej sa identifikácia týkala:

Meno a priezvisko :	Mar. Petra Fridrichová PhD.
Dátum narodenia / rodné číslo :
Adresa trvalého pobytu / miesta podnikania :
Štátna príslušnosť :
Číslo a druh dokladu totožnosti (občiansky preukaz alebo cestovný pas):

V Bratislave dňa 21.05.2015

.....
Podpis finančného agenta

.....
Podpis klienta