

**NÁVRH KOMUNÁLNEJ POISŤOVNE, A.S. VIENNA INSURANCE GROUP NA
UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY**
**Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla**

Číslo návrhu PZ: 1079088210

Číslo ziskateľa: 2700126404 / 185

Dátum uzatvorenia návrhu zmluvy: 27.05.2015 16:22

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

POISŤOVATEĽ

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

POISTNÍK, VLASTNÍK, DRŽITEĽ

Detský domov Žakarovce

Žakarovce 340, 05571 Žakarovce

IČO: 00493970

Email: dedzakarovce@stonline.sk

Tel.: .

VOZIDLO

ŠPZ (evidenčné číslo):

Druh vozidla:

Účel použitia:

Rok výroby:

Prevádzková hmotnosť:

Najväčšia prípustná celková hmotnosť:

Číslo osvedčenia o evidencii (TP):

VIN:

prípojné vozidlo do 750 kg

bežné použitie

2015

125 kg

750 kg

SWH2360S0FB041460

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA

a) za škodu na zdraví, náklady pri usmrtení, ako aj za škodu vzniknutú náhradou nákladov zdravotnej starostlivosti, dávok nemocenského poistenia a dávok dôchodkového poistenia **5 000 000.00 EUR / 150 630 000 Sk**

b) za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí, ušlý zisk a účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastupovaním pri uplatňovaní nárokov **1 000 000.00 EUR / 30 126 000 Sk**

POISTNÉ

Začiatok poistenia:

28.05.2015 00:00

Poistenie na dobu:

neurčitú

Periódka platby poistného:

ročne

Spôsob úhrady:

bankovým prevodom (príkaz na úhradu)

Ročné poistné:

15,75 EUR

Lehotné poistné (ročná splátka):

15,75 EUR

Splatnosť prvého poistného:

prvá splátka musí byť uhradená v lehote platnosti tohto návrhu, t.j. do 11.06.2015

ÚHRADA POISTNÉHO

Zmluva o poistení vzniká zaplacením poistného a následným pripísaním finančných prostriedkov na účet poisťovne. Ak platba poistného nebude zrealizovaná do 15 dní od dátumu uzatvorenia Návrhu zmluvy, platnosť Návrhu zmluvy zaniká a poistná zmluva na základe tohto Návrhu už nemôže byť uzatvorená!

Pokiaľ bude poistné zaplatené vo výške a v lehote uvedenej v Návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, poistenie sa vzťahuje i na dobu pred zaplacením poistného, t.j. odo dňa, ktorý je v návrhu poistnej zmluvy označený ako deň začiatku poistenia.

Upozorňujeme Vás, že pokiaľ nezaplatíte poistné v lehote do 15 dní odo dňa uzatvorenia Návrhu poistnej zmluvy, poistná zmluva nevznikne, a teda nie ste poistený (krytý) pre prípad zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla!

Po zaplacení poistného v lehote na to stanovenej, Vám poisťovňa zašle poistku, spolu s bielou a zelenou kartou pre celé poistné obdobie.

PREHLÁSENIE

Poistník uzatvorením tohto návrhu poistnej zmluvy dáva:

- (a) súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa a zaistovateľa na účely správy poistenia, na účely likvidácie poistných udalostí a na účely zaistenia na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Poistník berie na vedomie, že poisťovateľ spracúva jeho osobné údaje 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.
- (b) súhlas s poskytnutím osobných údajov tretím osobám na účely realizácie asistenčných služieb, ak sú zmluvou asistenčné služby dojednané a takisto dáva súhlas sprostredkovateľovi poistenia, ktorým je spoločnosť UNIVERSAL maklérsky dom a.s., na zasielanie obchodných oznámení v súlade so zákonom o elektronických komunikáciách (zákon č. 351/2011 Z.z.)
- (c) súhlas s cezhraničným prenosom osobných údajov vykonávaným v prípade likvidácie poistných udalostí do európskych krajín.
- (d) osobitný súhlas s cezhraničným prenosom osobných údajov do krajín, ktoré nezabezpečujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov, ak budú vyžadované pre likvidáciu poistnej udalosti vzniknutej v takejto krajine. Poučenie: Poistník je oprávnený podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov písomne odmietnuť cezhraničný prenos svojich osobných údajov.
- Poistník pred uzatvorením poistnej zmluvy:**
- (e) potvrdzuje, že všetky údaje o jeho osobe a vozidle uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy sú úplné, pravdivé a nezamĺčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia, že je oboznámený so všeobecnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami a súhlasí s ich obsahom. Ďalej poistník vyhlasuje, že vyššie uvedené motorové vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.
- (f) berie na vedomie, že poisťovateľ mu doručí ako písomné potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy poistku pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla s potvrdením o poistení zodpovednosti a zelenou kartou.
- (g) potvrdzuje, že si je vedomý, že pokiaľ bude poistné zaplatené vo výške a v lehote uvedenej v návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, poistenie je platné odo dňa, ktorý je v návrhu poistnej zmluvy označený ako deň začiatku poistenia.
- (h) si je vedomý, že zmluva o poistení vzniká zaplacením poistného a následným pripísaním finančných prostriedkov na účet zvolenej Poisťovne. Ak platba poistného nebude zrealizovaná do 15 dní od odoslania Návrhu zmluvy k spracovaniu, bude tento Návrh zmluvy považovaný za neplatný a jeho ďalšie spracovanie bude zrušené.
- (i) vyhlasuje, že sa pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámil so zákonom č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov.

- (k)** vyhlasuje, že požadované informácie o bezškodovom priebehu a počte spôsobených škôd, z ktorých vznikla poisťovateľovi povinnosť vzniknutú škodu nahradiť, uviedol pravdivo.
- (l)** berie na vedomie, že deň uzavretia návrhu poistnej zmluvy je zároveň dňom doručenia návrhu poistnej zmluvy.
- (m)** potvrdzuje, že bol oboznámený s Formulárom o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy
- (n)** potvrdzuje, že mu bolo vydané tlačivo na vypísanie údajov o dopravnej nehode
- (o)** berie na vedomie, že vzhľadom na výšku ročného poistného sa na danú zmluvu nevzťahuje verejný prísľub o pripoistení živelných škôd na motorovom vozidle.

185-PZ-P

Registrácia: Okresný súd Bratislava I
oddiel Sa, vložka 3345/B

5

Dispečing škôd: 0850 111 566
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Detský domov Žakarovce
Žakarovce 340
055 71 Žakarovce

Sprostredkovateľ predaja: 2700126404
Universal makléřský dom a.s.

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 817 052 021

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poistnej zmluvy číslo 1079088210 uzatvoreného dňa 27.05.2015 pre poistné obdobie od 28.05.2015 do 27.05.2016.

Poistník: Detský domov Žakarovce, Žakarovce 340, 055 71 Žakarovce

Začiatok poistenia: 28.05.2015

Koniec poistenia: Neurčito

Poistné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne

Varianta poistného krytia: Garant

EČV/ŠPZ: GL823YB

Splatnosť: 28.05.

Ročné poistné: 15,75 EUR

Druh platby: KZ

Lehotné poistné: 15,75 EUR

VIN: SWH2360S0FB041460

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu realizujte úhradu v prospech niektorého z našich účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s.

IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s.

IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol: **6817052021** (číslo poistnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poistných zmlúv:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Regionálne centrum prevádzky Banská Bystrica, Horná 25, 974 01 Banská Bystrica 1, Tel: 0800 11 22 22

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti a Zelenú kartu**. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poistná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poistné plnenie z verejného prísľubu** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poistného plnenia uvedených vo verejnom prísľube), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2015 - a to na poskytnutie poistného plnenia **v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla** (verzia VPú 2015).

Vzhľadom na skutočnosť, že táto poistná zmluva nespĺňa podmienky uvedené vo verejnom prísľube, ktorý dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2015 na poskytnutie poistného plnenia v prípade, že na poistenom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živeľnej udalosti Vám oznamujeme, že nemáte nárok na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu KOMUNÁLNEJ poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom motorovom vozidle v dôsledku živeľnej udalosti.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.


**KOMUNÁLNA
POISTOVŇA**
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK702000746 -196-

