

POISTNÁ ZMLUVA
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ
PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

VII./339/2015/R

104

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“)

Obchodník
(vpište číslo ziskateľa)

Stredisko

číslo návrhu PZ: 1070717751

Interné číslo
obchodníka 2700105072

Adriana Berežná

Obch. miesto 117

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy Ústav vied o Zemi Slovenskej akadémie vied

Meno Titul Rodné číslo IČO 00586943

Ulica Dúbravská cesta Orientačné číslo 9 PSČ 84005

Obec Bratislava

Štatutárny orgán RNDr. Igor Broska, CSc.

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

D. Vozidlo Séria a č. TP /

č. osvedč. o evidencii

Ev. č. /
ŠPZ

BA 436 XO

Rok výroby

2009

Druh vozidla

A

Továr. značka RENAULT

Typ

MEGANE

VIN / č. karosérie /
č. podvozka VF1KZ0VD642307088

Výkon motora (kW)

81

Objem valcov (cm³)

1598

Farba BIELA

Miesta na sedenie

5

Celková hmotnosť (kg)

1907

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 checked="" type="checkbox"/> Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
Škody na majetku a ušľom zisku 1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušľom 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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/>							
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 checked="" type="checkbox"/> Zloženka / Vklad. listok k úhrade	Poistné je	<input checked="" type="checkbox"/> bežné	<input checked="" type="checkbox"/> Bonus	Bonus % <input type="text" value="60"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> štvrtročne
	<input type="checkbox"/> Príkaz		<input type="checkbox"/> jednorazové	<input type="checkbox"/> Malus	KOMBI <input type="text" value="7"/>	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo
Zľava za spôsob platby	<input type="text" value="3"/>	Obchodná zľava	<input type="text"/>	Zľava za viac poistení	<input type="text"/>	Iná zľava	<input type="text"/>
Ročné / Jednorazové poistné	<input type="text" value="97,50"/>	+ Pripoistenie RAS	<input type="text"/>	= SPOLU Ročné / Jednorazové poistné	<input type="text" value="97,50"/>	Splátka poistného	<input type="text" value="97,50"/>

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 polročných alebo štvrtročných splátkach, následná polročná alebo štvrtročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrtroka 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 príviesku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ÁNO / NIE.

číslo príviesku

Uzavretá v

dňa

Podpis poistníka

Poistník prehlasuje, že losiahol nasledovný počet bezškodových rokov:

**Dodatok k poisťnej zmluve č. 1070717751 (produkt 104 – individuálne poistenie)
poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla
uzatvorenej v spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovateľ“)**

Dátum účinnosti zmeny: 22.07.2015 (v tvare dd.mm.rrrr)

Poisťník (Meno a priezvisko/obchodné meno): Ústav vied o Zemi Slovenskej akadémie vied

Adresa / Sídlo: Dúbravská cesta 9, Bratislava

Rodné číslo:

IČO: 00586943

VIN: VF1KZ0VD642307088

EČV:

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných zmenách a doplneniach vyššie uvedenej poisťnej zmluvy:

1. Čestné prehlásenie držiteľa poisteného motorového vozidla

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV v tabuľke uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal vinu alebo spoluvinu (* počet rozhodných udalostí vyznačiť v rámečku krížikom):

Počet rozhodných udalostí za posledných 36 mesiacov	Bonus – zľava na poistnom v %
<input checked="" type="checkbox"/> 0, 1	60 %
<input type="checkbox"/> 2 a viac	55 %

2. Nové znenie čl. 17 VPP 705-5:

- Bonus (zľava na poistnom za bezškodový priebeh) alebo malus (prirážka k poistnému za plnenie z poisťnej udalosti) sa vzťahuje výhradne na poistné, prináležiace poisťovateľovi za poistenie zodpovednosti v rozsahu dojednanom poistnou zmluvou.
- Výška zľavy na poistnom, resp. prirážka k poistnému pri uzavieraní poisťnej zmluvy sa stanovuje podľa počtu rozhodných udalostí počas predchádzajúcich poistení zodpovednosti poisteného.
- Pokiaľ sa počas trvania poistenia zodpovednosti preukáže, že na základe nepravdivého vyhlásenia poisťníka o škodovom priebehu poisteného v predchádzajúcich poisteniach zodpovednosti bolo pri uzavieraní poistenia zodpovednosti priznané nižšie poistné, má poisťovateľ právo na doúčtovanie rozdielu na poistnom vzniknutom v dôsledku nepravdivého vyhlásenia poisťníka za celú dobu trvania poistenia zodpovednosti.
- Bonus sa priznáva, resp. malus sa uplatňuje tiež k výročnému dátumu poisťnej zmluvy, kedy poisťovateľ upraví výšku poistného pre nasledujúce poistné obdobie podľa dosiahnutého stupňa bonusu, resp. uplatneného stupňa malusu. Dosiahnutý stupeň bonusu, resp. uplatnený stupeň malusu je závislý na počte rozhodných udalostí počas posledných 12 mesiacov trvania poistenia zodpovednosti a takto upravené poistné je platné do konca nasledujúceho poistného obdobia.

Počet rozhodných udalostí za posledných 12 mesiacov	Bonus - zľava na poistnom v %	Stupeň Bonusu
0, 1	60%	B5
2	55%	B4
3	50%	B3
4	40%	B2
5	30%	B1
6 a viac	0%	S

- Ak došlo k rozhodnej udalosti až potom, ako už poisťovateľ stanovil poisťníkovi výšku poistného na nasledujúce poistné obdobie, má poisťovateľ právo započítať takúto rozhodnú udalosť do počtu rozhodných udalostí nasledujúceho poistného obdobia.
- Poisťovateľ má právo nepriznať bonus a uplatniť malus v prípade, ak bolo za škodu, za ktorú zodpovedá poistený, poskytnuté poistné plnenie z poistného garančného fondu v zmysle zákona č. 381/2001 Z.z.
- Za rozhodnú udalosť pre účely poistenia zodpovednosti je považovaná každá poistná udalosť, bez ohľadu na mieru účasti poisteného (vyjadrujúce i prípadné zavinené konanie alebo opomenutie poisteného) na vzniknutej škode, pokiaľ nie je v jednotlivých ustanoveniach zmluvných dojednaní uvedené inak.

8. Za rozhodnú udalosť poisťovateľ nepovažuje:
 - a) škodovú udalosť, pri ktorej nevznikla poisťovateľovi povinnosť plniť,
 - b) poisťovateľ plnil, a to najdlhšie do jedného mesiaca od doručenia oznámenia poisťovateľovi o výške poskytnutého plnenia poškodenému.
9. Bonus, resp. malus sa vzťahuje na poistenie zodpovednosti pre všetkých poistených, pokiaľ nie je v poisťovacej zmluve dojednané inak.
10. Poisťovateľ je povinný po zániku poistenia zodpovednosti na základe písomnej žiadosti poistníka vydať poistníkovi do 30 dní doklad o škodovom priebehu poistenia zodpovednosti. Ak poistník nespĺnil povinnosť podľa čl. 5 ods. 9, čl. 6 ods. 1 písm. b) a čl. 6 ods. 4 VPP 705-7, nie je poisťovateľ do doby splnenia tejto povinnosti povinný vydať mu doklad o škodovom priebehu poistenia zodpovednosti a vrátiť poisťné podľa čl. 8 ods. 4 písm. j) VPP 705-7.

3. Nové znenie čl. 5 ods. 12 VPP 705-5:

„V prípade platenia poisťného formou splátok zanikne poistenie nezaplatením zostávajúcej časti poisťného do jedného mesiaca od splatnosti poslednej dohodnutej splátky v rámci príslušného poisťného obdobia, ak pre takýto prípad nebola v poisťovacej zmluve dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti.“

4. Nové znenie čl. 5 ods. 13 VPP 705-5:

Ustanovenie čl. 5 ods. 13 VPP 705-5 sa pre účely poistenia uzavretého touto poisťovacou zmluvou nepoužije.

Ostatné zmluvné dojednania poisťovacej zmluvy zostávajú bez zmeny.

Poistník podpisom Dodatku k poisťovacej zmluve potvrdzuje, že obsah Dodatku mu je známy, s jeho obsahom súhlasí a na znak toho Dodatok podpisuje.

V Bratislave, dňa 17.07.2015



KMHÚZ
POISŤOVNA

podpis zástupcu poisťovateľa