

## POISTNÁ ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

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:

1048000815

 Interné číslo  
obchodníka

 Obchodník  
(vpište číslo ziskateľa)

2700109081

Stredisko 110

Obch. miesto 111

**A. Poistník**

 Priezvisko /  
Názov firmy **Národný ústav certifikovaných meraní vzdelávania**

 Meno --- Titul --- Rodné číslo --- IČO **42134943**

 Ulica **Žehrianská** Orientačné číslo **9** PSČ **85107**

 Obec **Bratislava 5** Mobilný telefón **0911405085**

 Štatutárny orgán **PaedDr. Ivana Pichaničová PhD** 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

Séri a číslo vodičského preukazu Dátum prvého udelenia príslušnej (pod)skupiny vodič. oprávnenia na vedenie poisteného vozidla

**D. Vozidlo** Séri a č. TP /  
č. osvedč. o evidencii **PC 401668** Ev. č. /  
ŠPZ **BA902HI** Rok výroby **2002** Druh vozidla **A**

 Tovar. značka **ŠKODA** Typ **Fábria**

 VIN / č. karosérie /  
č. podvozka **TMBDB16Y227286541** Výkon motora (kW) **50** Objem valcov (cm³) **1397**

 Farba **Šedá metalíza** Miesta na sedenie **5** Celková hmotnosť (kg) **1610**

## 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 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 checked="" type="checkbox"/>	SB2b <input 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"/> Zložienka / Vklad. lístok	Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> Bonus Bonus % <input type="text" value="60,00"/>	Koef. bonusu <input type="text" value="0,40"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne																				
	<input checked="" type="checkbox"/> Prikaz k úhrade	<input type="checkbox"/> jednorazové <input type="checkbox"/> Malus KOMBÍ <input type="text" value="VII."/>	<input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo																					
Zľava za spôsob platby	<input type="text" value="3,00 %"/>	Obchodná zľava <input type="text" value="25,00 %"/>	Zľava za viac poistení <input type="text" value="17,00 %"/>	Iná zľava <input type="text" value="24,84 %"/>																				
Ročné / Jednorazové poistné	<input type="text" value="92,00"/>	+ Pripoistenie RAS <input type="text" value="0,00"/>	= SPOLU Ročné / Jednorazové poistné <input type="text" value="92,00"/>	Splátka poistného <input type="text" value="92,00"/>																				

## 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): KOMASKZX

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 štvrťročných splátkach, následná polročná 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 príviesku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia  ÁNO /  NIE.

číslo príviesku

Uzavretá v

Bratislave

dňa

17. 7. 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: