

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
 Vienna Insurance Group
 Regionálne centrum prevádzky Košice
 Hlavná 62
 040 01 Košice 1

160-PM-P

Okresný súd Bratislava I
 oddiel Sa, vložka 3345/B
 IČO 31595545
 IČ DPH SK7020000746

Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v
 Košiciach
 Komenského 73
 041 81 Košice

Zodpovednosť fyzických a právnických osôb

Poistka číslo: 6 817 543 613

Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo **4439001872** zo dňa **01.09.2015**

Poistník: **Univerzita veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach**
 RČ/IČO: **00397474**

Adresa: **Komenského 73**
041 81 Košice

Začiatok poistenia: **01.09.2015**

Koniec poistenia: **31.10.2015**

Základné poistenie:

Poistná suma:

Poistné:

Zodpovednosť fyzických a právnic. osôb

Všeobecná zodpovednosť (spoluúčasť min. 170,00 EUR)

10 000,00 EUR

47,30 EUR

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

Dátum vystavenia:

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom: 47,30 EUR
Lehotné poistné spolu: 47,30 EUR

Poistné obdobie / periodicita platenia: jednorazovo / jednorazovo
Druh platby: bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu
Splatnosť poistného: 01.09.2015 00:00

Platenie poistného:

| | | |
|-----------------------------|-------|--------------|
| Slovenská sporiteľňa, a.s. | IBAN: | SWIFT (BIC): |
| Tatra banka, a.s. | IBAN: | SWIFT (BIC): |
| Prima banka Slovensko, a.s. | IBAN: | SWIFT (BIC): |

Variabilný symbol: 6817543613 (číslo poistnej zmluvy)
Konštantný symbol:

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu regionálneho centra prevádzky:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Hlavná 62
040 01 Košice 1
Tel: 0800 11 22 22

Pri vzniku poistnej udalosti volajte čísla dispečingu škôd 0850 111 566, +421 2 52 62 72 82 pre volania zo zahraničia.

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

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.

Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia

V, dňa

.....
podpis poistníka

.....
pečiatka a podpis poisťovne