

POISTNÁ ZMLUVA
HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÉHO A PRÍPOJNÉHO VOZIDLA

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 „poisťovňa“)

Obchodník (vpište číslo ziskateľa)	Stredisko
390	<input type="checkbox"/>
	Obch. miesto
	<input type="checkbox"/>
Predaj cez autopredajcu	
áno	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(276xxxxxxx = bonus, 265xxxxxxx = nebonus)

číslo návrhu PZ: **2769020472**

A. Poistník / Poistený (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko / Názov firmy: **Zoologická záhrada Bojnice**

Meno: Titul: Rodné číslo: IČO: **00 358011**

Ulica: **Zámok a okolie** Orientačné číslo: **6** PSČ: **97201**

Obec: **Bojnice** Mobilný telefón: **0903807531**

Platiteľ DPH: IČ DPH: **SK2021162891** E-mail:

Poistenie dojednal / Štatutárny orgán: **Ing Milan Šovčík**

SWIFT (BIC): IBAN (číslo účtu):

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP KAS-4 pre havarijné poistenie MV (kasko) (len pre bonusové kasko) OPP 276-4 VPP 1000-3 pre úrazové poistenie

C. Zvláštne údaje

Vinkulácia v prospech:

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

jednorazové bežné Začiatok poistenia dňa: **12.8.2015** Od (hod:min): **9:00** Koniec poistenia dňa:

E. Vozidlo

Továr. značka: **RENAULT** Typ: **KANGO 1.5dCi Zen** Druh vozidla: **A**

EČV / ŠPZ: **PD293FG** EČV pridelené dňa: **9.7.2015** VIN / č. karosérie / č. podvozku: **VF1KW26C652994100**

Dátum prvej evidencie (rok výroby): **9.7.2015** Dátum zápisu držiteľa MV: **9.7.2015** Druh karosérie: **AC KOMBI**

Typ motora: Farba: **BIELA** Objem valcov (cm³): **1461** Celková hmotnosť (kg): **2100**

Výkon motora (kW): Stav počítadla (km): Palivo: **NM** Počet sedadiel: **5** vozidlo je úplne nové vozidlo je jazdené

Nová cena vozidla: **19175,- EUR** určená Slovexpertou určená cez AAD z faktúry za nové MV

Doplňková výbava: Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy: **19 175,- EUR**

DODATKOVÉ POISTENIE
doplňkovej - nadštandardnej
výbavy motorového vozidla

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. PML EUR

F. Základné poistenie

Typ poistenia: A B C D Sadzba v % **4,05** Poistné **776,59** EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4) %, minimálne **FRANŠÍZA 150** EUR (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4) Franšiza 150 EUR Koefficient **1**

Spôsob užívania MV: taxi autoškola autopožičovňa preprava nebezpeč. nákladu právo prednostnej jazdy Koefficient **1**

úmyselný požiar/výbuch iné Násobok koefficientov **1**

Iná zľava - druh Výška zľavy v % **10** Koefficient

Iná zľava - druh Výška zľavy v % **10** Koefficient

Iná zľava - druh Výška zľavy v % **10** Koefficient

Iná zľava - druh Výška zľavy v % Koefficient

Rozhodná doba škodového priebehu: prevzata Počet mesiacov rozhodnej doby Výška bonusovej zľavy v % (platí len pre bonusové kasko) **40** Koefficient (platí len pre bonusové kasko) **0,600** Koef. = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

čestne prehlásená (platí len pre bonusové kasko) (platí len pre bonusové kasko) Výška zľavy za spôsob platenia v % **5** Koefficient **0,950**

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) **776,59** EUR

Násobok koefficientov 2 **0,7290**

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) **566,13** EUR

Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % zo Základného poistného za MV (platí len pre bonusové kasko) EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef. _{BZ} x Koef. _{SP}) **322,69** EUR

G. Dodatočné poistenia

Batožina: Poistná suma: 400 EUR 800 EUR 1 600 EUR **Ročné poistné za batožinu** EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla Dojednaný násobok zákl. poistnej sumy **Ročné poistné za úraz** EUR

Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti 664 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328 EUR

Preprava: Poistná suma: 1 992 EUR 3 320 EUR 5 312 EUR 6 640 EUR **Ročné poistné za prepravu** EUR

Spoluúčasť 166 EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčasť 5 %, min. 16,60 EUR Spoluúčasť 0 EUR Franšiza 150 EUR **Ročné poistné za čelné sklo** EUR

Náhradné vozidlo: Denný limit (DL): 35 EUR 50 EUR 70 EUR 85 EUR 100 EUR **Ročné poistné za náhradné vozidlo** EUR

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP): 5 kalendárnych dní 10 kalendárnych dní **Poistná suma** (= DL x MDP) EUR

Poistenie finančnej straty (GAP): Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV) EUR Sadzba v % **Ročné poistné za GAP poistenie** EUR

Variant A Variant B Variant C Variant D **Ročné poistné za dodatkové prípoistenia** EUR

Výška zľavy za spôsob platenia v % Koefficient_{SP}

Výsledné ročné poistné za dodatkové prípoistenia EUR

H. Platenie poistného

Periodicita platenia poistného **Druh platby**

ročne štvrťročne PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avízo

polročne jednorazovo KN bezhotovostne bez avíza IU inkaso z účtu platiteľa

Ročné poistné celkom **328,42** EUR
(Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové prípoistenia)

Lehotné poistné **328,42** EUR
(súhrn poistného)

spliatné dňa:

Peňažný ústav poisťovne: SLSP, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky: SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 2769020472	Konštantný symbol: 3558
---	---	---	-----------------------------------

I. Ďalšie ustanovenia

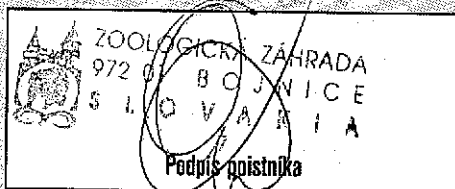
Nová cena do poistenia stanovená dňa o hod.

pracovníkom spoločnosti Slovexperta

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
3. Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group? áno nie
4. Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. 13 ods. 10 VPP KAS-4, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
6. Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu: ÁNO / NIE.
7. Poisťovňa informuje poisťníka, 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. Poisťník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťník 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 poisťovne.
8. Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
9. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP KAS-4), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP KAS-4 prevzal v písomnej podobe, v prípade dojednania bonusového kaska tiež OPP 276-4 prevzal v písomnej podobe a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-3 prevzal v písomnej podobe.
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
11. Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poisťnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poisťnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poisťného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistenému, resp. poisťníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
12. Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.
13. Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej sumy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Uzavretá v **Bojnice**

dňa **12.8.2015**



Kiripolský

Čitateľný podpis zástupcu poisťovne

Podpis zástupcu poisťovne