

120-PZ-P

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

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

 Sprostredkovateľ predaja: 2700101178
 Ing. Paška Marián

C-181/1/1212/2256

1



11477400003316

CW3bNZ01/B06

 Okresný Súd Nové Zámky
 F. Rákocziho 4532/15
 940 16 Nové Zámky

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla
Poistka číslo: 6 816 034 358

Verzia poisťnej zmluvy: 2

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 1070818620 uzatvoreného dňa 21.11.2014 pre poisťné obdobie od 31.12.2015 do 30.12.2016.

Poisťník: Okresný Súd Nové Zámky, F. Rákocziho 4532/15, 940 16 Nové Zámky

Začiatok poisťenia: 31.12.2014

Koniec poisťenia: Neurčito

Poisťné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne

Variant poisťného krytia: Garant Plus

EČV/ŠPZ: NZ354CX

Splatnosť: 31.12.

Ročné poisťné: 119,00 EUR

Druh platby: KZ

Rozsah asist. služieb: Garant Plus

Lehotné poisťné: 119,00 EUR

VIN: TMBCS21Z882072290

Verzia asist. služieb: OZD AS PZP-3

V prípade úhrady poisťného 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): **TATRSK BX**
Prima banka Slovensko, a.s.

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

 Variabilný symbol: **6816034358** (číslo poisťnej 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 poisťných zmlúv:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Regionálne centrum prevádzky Bratislava, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1, Tel: 0800 11 22 22

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej 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 poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poisťnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy v spojení s prísušnými Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poisťnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy.

 Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu**, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

 Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu **asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia** v rozsahu variantu uvedeného vyššie, resp. na priloženej asistenčnej karte prostredníctvom spoločnosti **GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA**, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: **non - stop v SR: 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236**. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.kpas.sk.

 Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poisťné plnenie z verejných prísľubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poisťného plnenia uvedených vo verejnom prísľube), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2015 - a to na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla** (verzia VPú 2015), na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade, že na poistenom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živeľnej udalosti** (verzia VPž 2015) a na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade poškodenia, zničenia alebo straty batožiny pri havárii alebo pri živeľnej udalosti poisteného motorového vozidla** (verzia VPb 2015).

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



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.

POISTNÁ ZMLUVA

208

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 1070 018620 Interné číslo obchodníka

Obchodník: 2700101178 Tu nalepte/vpište číslo ziskateľa: 2700101178 Obch. miesto: 125 Stredisko: 107

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka) Číslo zmluvy, Predčíslenie bank. účtu, Číslo bank. účtu: 7000160663 / 8180 Priezvisko / Názov firmy: OKRESNÝ SÚD NOVÉ ZÁMKY

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu, oddiel:, vložka č.:

Meno, Titul, Rodné číslo, IČO: 0000165671 Ulica: F. RÁKOČZIHO Orient. číslo: 4532/15 PSČ: 94016 Obec: NOVÉ ZÁMKY Telefón: 035 / 6400400

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka) Rodné číslo, IČO, Titul, Priezvisko / Názov firmy, Meno, Ulica, Orient. číslo, PSČ, Obec, Tel.

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka) Rodné číslo, IČO, Titul, Priezvisko / Názov firmy, Meno, Ulica, Orient. číslo, PSČ, Obec, Tel.

D. Vozidlo Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii: SG228086 Ev. č. / ŠPZ: NZ354CX Rok výroby: 2008 Druh vozidla: A Továr. značka: ŠKODA Typ: OCTAVIA VIN / č. karosérie / č. podvozka: TMRC221Z882072290 Max. rýchlosť (km/h): 192 Výkon motora (kW): 77 Objem valcov (cm³): 1896 Farba: STRICBORNÁ METALÍZA Miesta na sedenie: 5 Celková hmotnosť (kg): 1970

E. Poistné krytie GARANT PLUS s limitom poistného krytia 5 000 000 EUR Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR EUROGARANT PLUS s limitom poistného krytia 5 000 000 EUR Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS) ŠPECIÁL PLUS Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb OPTIMUM PLUS

F. Doba platnosti poistenia Začiatok poistenia dňa: 31.12.2014 Od (hod:min): Koniec poistenia dňa: 20. Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné Poistná trieda: SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2 R M N S Z Forma platenia: Zloženka / Vklad. lístok Poistné: bežné Bonus: 60 Zľava za spôsob platby: 3 Zľava za viac poistení: Iná zľava: KOMB: V Prikaz k úhrade je: jednorazové Malus ročne polročne štvrťročne jednorazovo Ročné / Jednorazové poistné: 119,00 + Pripoistenie RAS = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné: 119,00 Splátka poistného:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKB; Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASKZ; Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRKBEX; 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 poltroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v: NOVÝCH ZÁMKOCH dňa: 21.11.2014

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 súťažach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ANO / NIE. Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracováva 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. 9/2008 Z.z. o postúpeníveci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu trvania poistného vzťahu a po zrušení tohto poistného vzťahu jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 9/2008 Z.z. poskytoval; spracovával a ochranné prevádzkové osobné podnikajúcej v poistení, prírodným a fyzickým osobám poskytujúci služby finančného spracovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že má byť 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 (následne: „Všeobecné poistné podmienky“). Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámi písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by bol uzavreté s iným poisťovateľom, poistník je zodpovedný za zmenu poistenia.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka: Rákocziho 15 940 16 NOVÉ ZÁMKY

Podpis zástupcu a odtlačok pečiatky poisťovateľa: KOMUNÁLNA poisťovňa VIENNA INSURANCE GROUP Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK7020000746

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 60