

POISTNÁ ZMLUVA

4/2015 557

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

Wüstenrot poisťovňa, a.s. • Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR, IČO: 31 383 408 • DIČ: 2020843561, IČ pre DPH: SK 2020843561 • Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B • www.wuestenrot.sk

POISTNÍK

☐ Fyzická osoba☐ Fyzická osoba podnikateľ☒ Právnická osobaMeno, priezvisko, titul
(Obchodné meno)

OKRESNÝ SÚD MALACKY

Séria a číslo OP

Rodné číslo / IČO

421222 / 26

Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia
fyzickej osoby podnikateľaAdresa trvalého pobytu
alebo sídlo (ulica a číslo)

MIEROVE NÁHESŤIE 10

Obec

(dodacia pošta)

MALACKY

PSČ

90001

Kontaktná adresa
(ulica a číslo)

Obec

(dodacia pošta)

PSČ

E-mail

Tel. číslo

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?

☐ áno☒ nie

Ak áno, uveďte v akom postavení:

OSOBA OPRÁVNENÁ KONAŤ V MENE POISTNÍKA (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno,

priezvisko, titul

JUDr. ĽUDOMÍR HRDÁK

Pozícia

PREDSEDA OKRES. SÚDU

Rodné

číslo

520225 / 203

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?

☐ áno☒ nie

Ak áno, uveďte v akom postavení:

DOTAZNÍK O CELKOVOM PREDCHÁDZAJÚCOM ŠKODOVOM PRIEBEHU

1. Spôsobili ste do dnešného dňa nejakú škodovú udalosť z PZP, z ktorej bola poškodenému nahradená poisťovňou škoda?

☐ áno (škodový priebeh sa zohľadní podľa odpovede na otázku č. 2)☒ nie (bonus)

2. Koľko škodových udalostí, z ktorých bola poškodenému nahradená poisťovňou škoda ste spôsobili za posledné tri roky?

☒ 0 (základná sadzba)☐ 1 - 2 (malus)☐ 3 a viac (malus)

3. V ktorej poisťovni ste mali naposledy uzavreté PZP?

(ak ste doteraz nemali uzavreté PZP, uveďte, že ste doteraz neboli poistníkom)

KOOPERATIVA POISŤOVŇA, a.s.

DRŽITEĽ

Je držiteľ motorového vozidla zároveň poistníkom?

☒ áno☐ nie

(ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi)

☐ Fyzická osoba☐ Fyzická osoba podnikateľ☐ Právnická osoba

Rodné číslo / IČO

Meno, priezvisko, titul
(Obchodné meno)Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia
fyzickej osoby podnikateľaAdresa trvalého pobytu
alebo sídlo (ulica a číslo)

Obec

(dodacia pošta)

PSČ

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?

☐ áno☐ nie

Ak áno uveďte v akom postavení:

ÚDAJE O VOZIDLE, PRÍVESE, RESP. MOTOCYKLI*

Továrnska značka, typ**

ŠKODA OCTAVIA

Séria a číslo TP, resp. OEVS

16 179560

Rok výroby**

2008

Výkon motora v kW

77

Zdvih. objem v cm³

1896

Celková hmotnosť v kg**

1970

Druh paliva

☐ benzín☒ nafta☐ iné:

Farba vozidla

ČIERNÁ
METALIZAPočet miest
na sedenie

5

VIN**

TMBB0212488021569

Kategória vozidla**

☒ M1☐ N1☐ prives☐ motocykel

EČV**

4A - 55000

Druh použitia**

☒ bežná prevádzka☐ iné (napr. taxislužba, autopožičovňa, vozidlo s právom prednostnej jazdy...)

Ak je predmetom tejto poistnej zmluvy poistenie prívesu za zvýhodnené poistné, vyplňte prosím nasledujúce údaje o motorovom vozidle poistenom vo Wüstenrot poisťovni, a.s. a číslo príslušnej poistnej zmluvy poistenia zodpovednosti, ku ktorej prislúcha poistenie prívesu.

EČV

Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

* vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. s osvedčením o evidencii

** v prípade poistenia prívesu je v časti údaje o vozidle potrebné vyplniť len údaje označené hviezdikami

i Poistnú zmluvu je možné uzatvoriť so začiatkom účinnosti poistenia max. 6 mesiacov od jej dátumu uzavretia.

Začiatok poistenia	deň. mesiac. rok	09. 01. 2016	hodina: minúta	00: 00	Poistná doba	☒ neurčitá
Druh platby rôzneho poistného	☒ poštovou peňažnou poukážkou ☐ bankovým prevodom		Spôsob platenia	☒ ročne ☐ ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)		
číslo účtu/ IBAN				Kód banky/ BIC		
Váhraďa poistnej zmluvy vo Wüstenrot poistovni						

REDMET POISTENIA A VÝPOČET POISTNÉHO

i Informácie k pripojeniam a pomôcku k vyplneniu tlačiva poisťnej zmluvy nájdete na strane 3/3.

lá poisťník uzavretú s Wüstenrot poisťovňou, a.s. poisťnú zmluvu KASKO, SuperGAP, PZP (aj na iné motorové vozidlo), Poistenie skiel motorových vozidiel, Poistenie
 ľavnej ochrany, Poistenie nehnuteľnosti, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie, Poistenie bytového domu, Poistenie malých
 stredných podnikateľov, Úraz a zodpovednosť, Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania alebo niektoré zo životných poistení, ktoré pois-
 ťňa klientom ponúka alebo má poisťník platnú zmluvu o stavebnom sporení alebo úvere vo Wüstenrot stavebnej sporiteľni a.s. ? ☐ áno ☒ nie

ak áno, uveďte čísla zmlúv alebo variabilné symboly 1. platieb:

■ Vernostná zľava na PZP za iné zmluvy vo WP/ WSS: 10% za 1 zmluvu, 15% za 2-3 zmluvy, 20% za 4 a viac zmlúv. Vernostnú zľavu nie je možné uplatniť pri poistení motocyklov alebo príviesných vozíkov.

Základné poistné PZP	Vernostná zľava v %	Iná zľava v %	Bonus v %	Malus v %	Poistné je potrebné zaokrúhliť matematicky na dve desatinné miesta
109 €/rok	%	%	5 %	%	Poistné po % zľavách 103,55 €/rok
(uvedte aká)					Iná zľava v € € (vyplniť v prípade platenia v 1/4 ročných splátkach)
					Výsledná štvrtročná splátka PZP
	Výsledné ročné poistné za PZP = 103,55 : 4 = €/štvrťrok				

PLNĚTE V PŘÍPADE DOJEDNANIA PRIPOISTENÍ

☐	Úrazové pripoistenie AUTO I	Poistná suma 35 000 €	+	3 4	€/rok	+	8 5 0	€/štvrtrok
☐	Úrazové pripoistenie AUTO II	Poistná suma 35 000 €	+	4 4	€/rok	+	1 1 0 0	€/štvrtrok
☐	Úrazové pripoistenie AUTO I + II	Poistná suma AUTO I 35 000 €	+	5 4	€/rok	+	1 3 5 0	€/štvrtrok
	Poistená osoba: ☒ Poistník	Poistná suma AUTO II 35 000 €						

☒ Úrazové pripoistenie je možné dojednať pre vozidlá kategórie M1 a N1 do 3,5 t určené na bežnú prevádzku s vekom max. 10 rokov pri vstupe do poistenia.
☐ Úrazové pripoistenie nie je možné dojednať, ak je poistníkom právnická osoba alebo vodič z povolania. Oprávnená osoba sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa.

VOZIDIEL	☐ Prípoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ	Poistná suma 35 000 €	+	4	8	€/rok	+	1	2	0	0	€/štvrtrok
	☐ Prípoistenie skiel MV (pre prípad poškodenia alebo zničenía skiel vozidla zahŕňa krytie čelného skla, bočných skiel a zadného skla.)	☐ Poistná suma 200 €	+	4	5	€/rok	+	1	1	2	5	€/štvrtrok
		☐ Poistná suma 500 €	+	6	5	€/rok	+	1	6	2	5	€/štvrtrok
	☒ Zvoľte len jednu poistnú sumu.	☐ Poistná suma 800 €	+	8	5	€/rok	+	2	1	2	5	€/štvrtrok

Ľadkové ročné poistné po zľavách alebo štvrtročná splátka poistného € /rok € /štvrtrok
 (ak je potrebné sčítať poistné za PZP a poistné za pripoistenia podľa zvolenej frekvencie platby)

V uvedených pripoisteniach je automaticky zohľadnená zľava na poistnom, t.j. v porovnaní s individuálne dojednávaným krytím, získava klient výhodnejšie poistné.

VEREČNÉ USTANOVENIA

Svojim podpisom na tejto strane poisťnej zmluvy potvrdzujem, že súčasťou tejto zmluvy sú aj záverečné ustanovenia uvedené na strane 3/3, ktoré tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

hlasím s tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy z ľudského zásahu, telefax a elektronickú poštu, vrátane služby krátkych správ, a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v poisťovnej zmluve, vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom, za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poisťovníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je dýkoveľ písomne odvolatelný.

☐ áno ☒ nie

om začiatku poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy zanikajú všetky poisťné zmluvy poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorovéhoidla uvedeného v poisťnej zmluve uzavreté medzi poisťníkom a poisťiteľom a nahrádzajú sa touto poisťnou zmluvou.

kateľské číslo zástupcu/koop. partnera	800-0332	Meno a priezvisko zástupcu/koop. partnera	SIMONA CHUDÁČIKOVÁ
lef. kontakt zástupcu/koop. partnera	0903259002	E-mailová adresa zástupcu/koop. partnera	chudacikova@praxia.sk
ýerské číslo	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Meno, priezvisko/Obchodné meno Tipéra	JAKUB ŠTĚPÁNEK
/ MALACKACH dňa 9.11.2015 miesto a dátum uzavretia poisťnej zmluvy)		 podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne	
		 podpis poisťníka	