

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 <small>(vložte číslo ziskovníka)</small>	Stredisko 181
330	Obch. miesto <input style="width: 50px;" type="text"/>
Predaj cez autopredajcu	áno <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>

(276xxxxxx = bonus, 265xxxxxx = nebonus)

číslo návrhu PZ:

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

Priezvisko / Názov firmy

Meno Titul Rodné číslo IČO

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Mobilný telefón

Platiteľ DPH: IČ DPH E-mail

Poistenie dojednal / Štatutárny orgán

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP KAS-4 pre havarijné poistenie MV (kasko) OPP 276-4 (len pre bonusové kasko) 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 Od (hod:min) Koniec poistenia dňa

E. Vozidlo

Továr. značka Typ Druh vozidla

EČV / ŠPZ EČV pridelené dňa VIN / č. karosérie / č. podvozku

Dátum prvej evidencie (rok výroby) Dátum zápisu držiteľa MV Druh karosérie

Typ motora Farba Objem valcov (cm³) Celková hmotnosť (kg)

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

Nová cena vozidla určená Slovexpertou určená cez AAD z faktúry za nové MV

Doplnková výbava Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy

DODATKOVÉ POISTENIE doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
---	--

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 1576,26 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samostatnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4) %, minimálne EUR

Franšíza 150 EUR (pre škody len na samostatnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4)

Koeficient 1,1

Spôsob užívania MV: taxislužba autoškola autopožičovňa preprava nebezpečného nákladu

Koeficient 1

Násobok koeficientov 1 1

úmyselný požiar/výbuch iné

Iná zľava - druh AZ Výška zľavy v % 10 Koeficient 0,9
 Iná zľava - druh ZVP Výška zľavy v % 10 Koeficient 0,9
 Iná zľava - druh UNP Výška zľavy v % 10 Koeficient 0,9
 Iná zľava - druh Výška zľavy v % Koeficient

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) 1733,89 EUR

Násobok koeficientov 2 0,729

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) 1264,01 EUR

Rozhodná doba škodového priebehu prevzatá čestne prehlásená

Počet mesiacov rozhodnej doby 48 (platí len pre bonusové kasko)

Výška bonusovej zľavy v % 40 (platí len pre bonusové kasko)

Koeficient_{SZ} 0,6 (platí len pre bonusové kasko)

Koef. = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

Výška zľavy za spôsob platenia v % 5

Koeficient_{SP} 0,95

Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % zo Základného poistného za MV (platí len pre bonusové kasko) 520,17 EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef._{SZ} x Koef._{SP}) 720,49 EUR

G. Dodatočné poistenia

Batožina: Poistná suma: 400 EUR 800 EUR 1 600 EUR

Ročné poistné za batožinu 0 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
 Spoluúčasť 166 EUR

Ročné poistné za prepravu EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčasť 5 %, min. 16,60 EUR Spoluúčasť 0 EUR Franšíza 150 EUR

Ročné poistné za čelné sklo 0 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

Ročné poistné za GAP poistenie EUR

Poistenie finančnej straty (GAP): Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV) EUR Sadzba v %

Ročné poistné za dodatkové prípoistenia 0 EUR

Variant A Variant B Variant C Variant D

Výška zľavy za spôsob platenia v % Koeficient_{SP}

Výsledné ročné poistné za dodatkové prípoistenia 720,49 EUR

H. Platenie poistného

Ročné poistné celkom 720,49 EUR
 (Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové prípoistenia)

Periodicita platenia poistného Druh platby ročne štvrťročne PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avizo

Lehotné poistné (splátka poistného) 720,49 EUR

polročne jednorazovo KN bezhotovostne bez avíza IU inkaso z účtu platiteľa

splatné 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): 2769023577	Konštantný symbol: 3558
---	---	--	-----------------------------------

I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia stanovená dňa 26.2.2016 o 15:05 hcd.
pracovníkom spoločnosti Slovexperta Melichová

prílohy: - kópia TP, Čestné prehlásenie, ZD

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 poistnej 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 poistnej 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, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného 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 poistnej 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 poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej 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 poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP KAS-4), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej 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 prípoistenia 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 poistnej 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 poistnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poistnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného 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 poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

Uzavretá v Bratislave



MH Invest II, s.r.o.
Trnavská cesta 100, 821 01 Bratislava
IČO: 50021150, IČD: DPH: SK2120149053
Podpis poisťníka



INSIA SK s.r.o. www.insia.sk
Lubomír Vlček, tel. 0903 949 366
na základe plnej moci

Čitateľný podpis zástupcu poisťovne

Podpis zástupcu poisťovne