

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“)

(276xxxxxxx = bonus, 265xxxxxxx = nebonus)

Obchodník
(vplňte číslo získateľa)

Stredisko

Obch. miesto

číslo návrhu PZ:

Predaj cez autopredajcu

áno

nie

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

Priezvisko /

Názov firmy

INSPEKTORAT PRACE PANSKA BYSTRICA

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

15.8.2016

Od

(hod:min)

10:00

Koniec

poistenia dňa

E. Vozidlo

Továr.

značka

VW

Typ

PASSAT

Druh

vozidla

EČV

/ ŠPZ

BB999 FL

EČV

pridelené dňa

2.8.2016

VIN / č. karosérie /

č. podvozku

WVWZZZ3CZNE027568

Dátum prvej evidencie
(rok výroby)

2.8.2016

Dátum zápisu
držiteľa MV

2.8.2016

Druh
karosérie

SEDAN

Typ
motora

Farba

ČERNA METALIZA

Objem
valcov (cm³)

1968

Celková
hmotnosť (kg)

2020

Výkon
motora (kW)

110

Stav
počítadla (km)

Palivo

NM

Počet
sedadiel

5

je úplne nové



je jazdené

Nová cena
vozidla

24 000,0

EUR

☐ určená Slovexpertou☐ určená cez AAD☒ z faktúry za nové MVDoplnková
výbava

EUR

Poistná suma vrátane
doplnkovej výbavy

EUR

DODATKOVÉ POISTENIE

doplnkovej - 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 %

405

Poistné

9720 EUR

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

%, minimálne

1500 EUR

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

Koeficient

1,0

Spôsob užívania MV: ☐ taxislužba ☐ autoškola ☐ autopožičovňa ☐ preprava nebezpečného nákladu

Koeficient

1,0

☒ úmyselný
požiar/výbuch

ine

Násobok
koeficientov 1

1,0

ná zľava
druh

AZ

Výška
zľavy v %

10

Koeficient

0,9

ná zľava
druh

ZUP

Výška
zľavy v %

10

Koeficient

0,9

ná zľava
druh

UNP

Výška
zľavy v %

10

Koeficient

0,9

ná zľava
druh

NZ

Výška
zľavy v %

40

Koeficient

0,6

Základné poistné
za motorové vozidlo

(= Poistné x Násobok koef. 1)

9720

EUR

Násobok koeficientov 2

0,4374

Upravené poistné
za motorové vozidlo

(= Základné poistné x Násobok koef. 2)

425,15

EUR

Rozhodná doba
škodového priebehu
(platí len pre bonusové kasko)

☐ prevzatá

☐ čestne prehlásená

Počet mesiacov
rozhodnej doby

(platí len pre bonusové kasko)

Výška bonusovej
zľavy v %

(platí len pre bonusové kasko)

Výška zľavy za
spôsob platenia v %

Koeficient

1,0

Koef. = (100 %
bonusovej zľavy)/100

Koeficient

1,0

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. _{SP} x Koef. _{SP})

425,15

EUR

G. Dodatočné poistenia

Platožina:

Poistná suma: ☐ 400 EUR ☒ 800 EUR ☐ 1 600 EUR

Ročné poistné
za batožinu

0,0 EUR

Urazové 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

Spoluúčast' 166 EUR

Poistenie

☒

Spoluúčast' 5 %, min. 16,60 EUR

☐ Spoluúčast' 0 EUR

☐ Franšiza 150 EUR

Ročné poistné
za čelné sklo

0,0 EUR

Čelného skla:

Náhradné vozidlo:

☐ 35 EUR ☐ 50 EUR ☐ 70 EUR ☐ 85 EUR ☐ 100 EUR

Denný limit (DL):

Maximálna doba prenájomu

náhradného vozidla (MDP):

☐ 5 kalendárnych dní

☐ 10 kalendárnych dní

Poistná suma

(= DL x MDP)

EUR

Ročné poistné
za náhradné vozidlo

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 pripoistenia

EUR

Výška zľavy za
spôsob platenia v %

Koeficient_{SP}

Výsledné ročné poistné
za dodatkové pripoistenia

0,0 EUR

H. Platenie poistného

Ročné poistné celkom

(Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia)

425,15 EUR

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

Lehotné poistné

(splatka poistného)

212,58 EUR

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):

2659011462

Konštantný symbol:

3558

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 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 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 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 12.8.2010

dňa 12.8.2010

Podpis poisťníka

Čitateľný podpis zástupcu poisťovne

BASLER PARTNERS s.r.o.
Štúrovo 30
874 01 Banská Bystrica

Podpis zástupcu poisťovne

