

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

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 poistnej zmluvy **1040 10119**

ziskateľské číslo sprostredkovateľa **2400101860**

**A. Poistník**

Priezvisko / Názov firmy **Intektovec s.r.o.**

Meno  Titul   Rodné číslo /  IČO **85624620**

Ulica **Modzsa** Orientačné číslo **36** PSČ **91101**

Obec **Trocnov** Mobilný telefón

Štatutárny orgán  E-mail

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC)  IBAN (číslo účtu)

**B. Poisťovateľ** (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)  Rodné číslo /  IČO  Titul

Priezvisko / Názov firmy  Meno

Ulica  Orientačné číslo  PSČ

Obec  Telefón

**C. Držiteľ** (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)  Rodné číslo /  IČO  Titul

Priezvisko / Názov firmy  Meno

Ulica  Orientačné číslo  PSČ

Obec  Telefón

**D. Vozidlo** Sériové číslo / TP / č. osvedč. o evidencii  EV. č. / ŠPZ  Rok výroby **2014** Druh vozidla **A**

Typ vozidla **VW Passat** Typ **Comfortline**

VW / č. karosáže / č. podvozku **WUW22231G24E028518** Výkon motora **110** kW Objem valcov **1968** cm<sup>3</sup>

Farba **BIELA** Miesta na sedenie **5** Celková hmotnosť  kg

**E. Poistné krytie**

GARANT PLUS <input checked="" type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS <input type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)
Škody na zdraví a pri úmrtí <b>5 000 000 EUR</b>	Škody na zdraví a pri úmrtí <b>5 000 000 EUR</b>	<input type="checkbox"/> ŠPECIÁL PLUS <input checked="" type="checkbox"/> Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
Škody na majetku a ušlom zisku <b>1 000 000 EUR</b>	Škody na majetku a ušlom zisku <b>2 000 000 EUR</b>	<input type="checkbox"/> OPTIMUM PLUS

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

Forma platenia:  Zloženka / Vklad. lístok  Príkaz k úhrade

Poistné je:  bežné  jednorazové  Bonus  Malus  KOMBI

Koef. bonusu:  ročne  štvrťročne  polročne  jednorazovo

Zľava za spôsob platby:  %

Obchodná zľava:  %

Zľava za viac poistení:  %

Iná zľava:  %

Ročné / Jednorazové poistné:  EUR + Pripoistenie RAS:  EUR = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné:  EUR

Splátka poistného:  EUR

**G. Platenie poistného, poistné**

R  M  N  S  Z

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

Forma platenia:  Zloženka / Vklad. lístok  Príkaz k úhrade

Poistné je:  bežné  jednorazové  Bonus  Malus  KOMBI

Koef. bonusu:  ročne  štvrťročne  polročne  jednorazovo

Zľava za spôsob platby:  %

Obchodná zľava:  %

Zľava za viac poistení:  %

Iná zľava:  %

Ročné / Jednorazové poistné:  EUR + Pripoistenie RAS:  EUR = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné:  EUR

Splátka poistného:  EUR

**Ďalší ústav poisťovateľa:**

SP, 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): TATRSKBX  
 Komerčnia banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASKZK

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 polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola určená predchádzajúca splátka.

**H. Ďalšie ustanovenia**

Poisťník 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 súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ÁNO /  NIE. Poisťovateľ 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 (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal 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. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. Poisťník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy má uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poisťník prehlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú správne a pravdivé a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poisťník podpisom poistnej zmluvy prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-8 (ďalej len „VPP 705-8“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-8 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP 705-8 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

Poisťník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie príviesku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia  ÁNO /  NIE.

číslo príviesku:

uzavretá v:  dňa:

Podpis poisťníka:

Podpis držiteľa:

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal vinnu alebo spoluvinnu: