



2760 035153

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“)

číslo poistnej zmluvy **2760 035153**

získateľské číslo sprostredkovateľa **240011259P**

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

Priezvisko / Názov firmy **VRAD PRIEMYSELNÉHO VLASTNÍCTVA SR**

Meno Titul Rodné číslo / IČO **30810787**

Ulica **SVERMOVA** Orientačné číslo **43** PSČ **97404**

Obec **BANSKÁ BYSTRICA** Mobilný telefón

Platiteľ DPH: IČ DPH E-mail

Poistenie dojednal / Štatutárny orgán

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Všeobecné údaje o zmluve

Pre toto poistenie platia: VPP KAS-6 OPP 276-6 VPP 1000-7

C. Zvláštne údaje

Predaj cez servis/autopredajcu áno nie Kód servisu/autopredajcu

D. Poistná doba

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

Predpokladaný začiatok poistenia¹ Od (hod:min) Koniec poistenia dňa

¹ Začiatok poistenia je buď deň a hodina stredo európskeho času dojednané v tejto poistnej zmluve ako vyššie uvedený predpokladaný začiatok poistenia, nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poistnej zmluvy, alebo deň a hodina stredo európskeho času prevzatia nového MV podľa preberacieho protokolu, alebo deň a hodina stredo európskeho času vykonania vstupnej obhliadky ojazdeného MV podľa Zápisu o obhliadke MV pri vstupe do poistenia, podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane neskôr.

Poistený je povinný pred predpokladaným začiatkom poistenia ojazdeného vozidla podrobiť sa obhliadke poisteného ojazdeného vozidla. V opačnom prípade takáto poistná zmluva nenadobudne účinnosť a poisťovní nevznikne povinnosť poskytnúť poistenému poistné plnenie.

E. Vozidlo

Továr. značka **SKODA** Typ **SUPERB** Druh vozidla **A**

EČV / ŠPZ EČV pridelené dňa VIN / č. karosérie / č. podvozku **TMBCJ9NP4L706P611**

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

Typ motora Farba **ČIERNÁ METALÍZA** Objem valcov **1968** cm³ Celková hmotnosť **2259** kg

Výkon motora **140** kW Stav počítadla km Palivo Počet sedadiel **5** je úplne nové je ojazdené

Nová cena vozidla EUR určená Slovexpertou určená oceňovacím programom z faktúry za nové MV určená ÚNP + výnimka

Doplnková výbava EUR Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy **43867** EUR PML **43867** EUR

DODATKOVÉ POISTENIE
doplnkovej výbavy vozidla
- položkovitý rozpis

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.

F. Základné poistenie

Typ poistenia A B C D

Sadzba 4,34%

Sadzbové poistné 1903,83 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-6)

5%, minimálne 105,- EUR

Koeficient spoluúčasti 1

Spôsob používania MV: bežne taxi autoškola autopožičovňa preprava nebezpeč. vecí

Koeficient používania MV 1

prednostná jazda krátkodobý nájom dlhodobý nájom výpožička MV náhradné MV prevádzacie MV

Koeficient poistnej sumy 0,89

iné

Koeficient regiónu 1,04

Koeficient veku 1

Iná zľava - druh Výška zľavy 10% Koeficient 0,9

Iná zľava - druh Výška zľavy 10% Koeficient 0,9

Iná zľava - druh Výška zľavy 10% Koeficient 0,9

Iná zľava - druh Výška zľavy % Koeficient

Iná zľava - druh Výška zľavy % Koeficient

Základné poistné za motorové vozidlo 1462,19 EUR

Násobok koeficientov zliav 0,729

Upravené poistné za motorové vozidlo 1284,64 EUR

(= Základné poistné x Násobok koef. zliav)

Rozhodná doba škodového priebehu prevzatá čestne prehlásená

Koeficient periodicity platenia 1

Počet mesiacov rozhodnej doby 48

Výška bonusovej zľavy 40%

Koeficient BZ 0,6

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

Minimálne poistné za motorové vozidlo 30% zo Základného poistného za MV EUR

Celkové ročné poistné za základné poistenie MV 740,78 EUR

(= Upravené poistné za MV x Koef. periodicity platenia)

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. poistných súm

Ročné poistné za úraz 0 EUR

Základné poistné sumy: smrť následkom úrazu 700 EUR, trvalé následky úrazu 400 EUR

Preprava: Poistná suma: 2 000 EUR 3 500 EUR 5 500 EUR 7 000 EUR

Ročné poistné za prepravu 0 EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčasť 5%, min. 16 EUR Spoluúčasť 0 EUR Franšíza 199 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 0 EUR

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP): 5 kalendárnych dní 10 kalendárnych dní Poistná suma (= DL x MDP) EUR

Ročné poistné za GAP poistenie 0 EUR

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

Ročné poistné za dodatkové pripoistenia 0 EUR

Variant A Variant B Variant C Variant D

Koeficient periodicity platenia 0

Celkové ročné poistné za dodatkové pripoistenia 0 EUR

H. Platenie poistného

Poistné je bežné jednorazové

Periodicita platenia poistného: ročne polročne štvrťročne jednorazovo

Poistné vrátane dane je splatné v termínoch

Druh platby: PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avízo KN bezhotovostne bez avíza IU inkaso z účtu platiteľa

Celkové ročné poistné vrátane dane² 740,78 EUR

z toho daň z poistenia² 57,09 EUR

Celkové ročné poistné bez dane² 713,69 EUR

Splátka poistného vrátane dane² 740,78 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia² na účet poisťovne.

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/TATRKBX SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol: 3558
---	--	--------------------------------------	-----------------------------------

Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia
stanovená dňa

o

pracovníkom
spoločnosti Slovexperta

- Podľa ust. § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že túto poistnú zmluvu môže vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a začína plynúť nultou hodinou dňa nasledujúceho po dni doručenia výpovede druhej zmluvnej strane, uplynutím výpovednej lehoty poistenie zanikne, poisťovňa má právo na pomernú časť poistného zodpovedajúcu dĺžke trvania poistenia.
- Poistený je povinný bezodkladne poisťovni oznámiť vznik akejkoľvek poistnej udalosti najneskôr do 30 kalendárnych dní od vzniku poistnej udalosti, resp. odo dňa, keď sa o poistnej udalosti dozvedel.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník prehlasuje, že:

a) k predpokladanému začiatku poistenia poistený disponuje nasledovným počtom kľúčov a ovládačov:

1) originálne kľúče od MV dodávané výrobcom MV v počte

2) kópie kľúčov od MV v počte

3) diaľkové ovládače (iné ako v kľúči) v počte

4) kľúče od mechanického zabezpečovacieho zariadenia typu

v počte

5) iné

v počte

b) k predpokladanému začiatku poistenia je MV zabezpečené nasledovnými predpísanými zabezpečovacími zariadeniami podľa čl. 13 VPP KAS-6:

imobilizér vyšší stupeň imobilizéru mechanické zabezpečenie autoalarm satelitný vyhľadávací systém

a v prípade, že vyššie uvedené zabezpečovacie zariadenia nespĺňajú požadované zabezpečenie MV podľa čl. 13 VPP KAS-6, sa zaväzuje bezodkladne zabezpečiť MV podľa čl. 13 VPP KAS-6 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa uplatní výluky a neposkytne poistné plnenie podľa čl. 10 ods. 26 a čl. 13 ods. 10 VPP KAS-6,

c) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „VPP KAS-6“), s Osobitnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „OPP 276-6“) a v prípade dojednania poistenia úrazu tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-7“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP KAS-6, OPP 276-6, IPID a v prípade poistenia úrazu tiež VPP 1000-7 prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP KAS-6, OPP 276-6, IPID a v prípade úrazu tiež VPP 1000-7 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

Podpis poistníka

v

BANSKEJ BYSTRICI

dňa

2017

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Bernardína Cútová** E-mail: _____ Kontaktný telefón: _____

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **Horná 25, Banská Bystrica**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **ROZ** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: _____

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko poistníka ¹

Úrad priemyselného vlastníctva SR

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa ²: **Švermova 73, 974 04 Banská Bystrica** Kontaktný telefón/E-mail: _____

Rodné číslo: _____ Št. príst.: **SR** Číslo bankového účtu ³: _____

Ste sankcionovanou osobou? ¹ Áno Nie Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti: _____

iČO: **30810787** DIČ: _____

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: _____

Ste politicky exponovanou osobou? ² (iba pri životnom poistení) Áno Nie

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, ¹ v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A) ^{1a}

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa ²: _____ Kontaktný telefón/E-mail: _____

Rodné číslo: _____ Št. príst.: _____ Číslo bankového účtu ³: _____

Ste sankcionovanou osobou? ¹ Áno Nie Druh dokladu totožnosti: _____ Číslo dokladu totožnosti: _____

iČO: _____ DIČ: _____

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: _____

Ste politicky exponovanou osobou? ² (iba pri životnom poistení) Áno Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? ² (iba pri životnom poistení) Áno Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? ² Áno Nie

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku ↳ ďalší dôchodok	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami ↳ strata života, choroba, úraz	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
3. Budúcnosť vašich detí ↳ štúdium, štart do života	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
4. Vaše bývanie ↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
5. Ochrana vášho majetku ↳ auto, nehnuteľnosť, domácnosť	<input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
6. Iné ↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy: _____ EUR

↳ čistý príjem: _____ EUR

↳ počet plátov ročne: _____ EUR

↳ odmeny: _____ EUR

↳ výplavky doň: _____ EUR

↳ celkové príjmy: _____ EUR

↳ voľné prostriedky: _____ EUR

Iné skutočnosti: _____

Výdavky

↳ bývanie: _____ EUR

↳ domácnosť: _____ EUR

↳ cestovné: _____ EUR

↳ deti: _____ EUR

↳ splátky / záväzky: _____ EUR

↳ sporenia / poistenia: _____ EUR

↳ ostatné: _____ EUR

↳ celkové výdavky: _____ EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklient

bývalý klient

súčasný klient

iné

ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: poistenie	Finančná služba: _____
Produkt: 276	Produkt: _____
Zdôvodnenie: _____	Zdôvodnenie: _____
Náklady: 770,78	Náklady: _____

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba: poistenie	Finančná služba: _____
Produkt návrh zmluvy č.: 276	Produkt návrh zmluvy č.: _____
Zdôvodnenie: _____	Zdôvodnenie: _____
Náklady: 770,78	Náklady: _____

Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu: **2760035153**

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako sa javí ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nevhodná/nie je možné určiť (nehodiace sa prečiarťuť). V prípade označenia „nehodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivý záväzť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!

V Banskej Bystrici Dňa

Čas jednania (hod. : min.)

Bernardína Cútová

zstredkovateľa poistenia / podpis
jenta uvedte meno a priezvisko osoby zastupujúcej

Meno a priezvisko osoby (päťčlenným písmom) podpis klienta

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CO-1/2019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním len ostanu a o opatreniach vo vzťahu k Medzinárodným sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

2 Ak štát pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplní sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účel v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ-P je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplní sa Rozšírený profil klienta, ak:

- existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva nevojnykú obchodnú operáciu,
- klientom je právnická osoba alebo osoba bez prvej subjektivity, ktorá je registrovaná na držbu osobného majetku,
- klientom je spoločnosť, v ktorej mábu pôsobit' splnomocnení akcionári alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na doručenie,
- klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť,
- vlastnícka štruktúra klienta sa líni ako neobvyklá alebo radni eru zlobia vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

**Zmluvné dojednania
„Akcia kasko 2020-1“
(ZD AK2020-1)
k poistnej zmluve č.**

2760035153

(pre produkt 245, 310 a 315 sa uvádza číslo podzmluvy MV)

Odchylné od príslušných dojednaní vo vyššie uvedenej poistnej zmluve a odchylné od VPP KAS-6 sa pre vyššie uvedenú poistnú zmluvu, ktorou je poistené motorové vozidlo s celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane, pre ktoré je základné poistenie dojednané podľa čl. 14 VPP KAS-6 písm. b) ako Typ B, dojednáva nasledovné:

1. **Bezplatné pripoistenie čelného skla** podľa čl. 19 VPP KAS-6 so spoluúčasťou vo výške 5 %, min. 16 EUR na celú dobu poistenia dojednanú vo vyššie uvedenej poistnej zmluve.

 ÁNO **NIE**

2. **Bezplatné pripoistenie batožiny** podľa čl. 16 VPP KAS-6 na poistnú sumu 800 EUR na obdobie 24 mesiacov (2 poistné obdobia) odo dňa začiatku poistenia vyššie uvedenej poistnej zmluvy. Po uplynutí 24 mesiacov (2 poistné obdobia) odo dňa začiatku poistenia toto pripoistenie zaniká. V prípade záujmu poistníka si môže toto pripoistenie formou dodatku k poistnej zmluve opätovne v poistnej zmluve dojednať podľa aktuálne platného sadzovníka.

 ÁNO **NIE**v dňa _____
podpis poistníka_____
podpis zástupcu poisťovne

**Čestné prehlásenie o škodovom priebehu
k poistnej zmluve havarijného poistenia č.**

276 00 35 153

(pre produkt 245 a 315 sa uvádza číslo podzmluvy MV)

Evidenčné číslo MV

Poistník v mene Poisteného/Držiteľa poisteného MV čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 48 mesiacov spôsobil Poistený/Držiteľ poisteného MV ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet zavinených škodových udalostí, na ktorých mal zodpovednosť alebo spoluzodpovednosť:

Počet zavinených škodových udalostí za posledných 48 mesiacov pred začiatkom poistenia	Bonusové havarijné poistenie (produkt 276 alebo 315)			Nebonusové havarijné poistenie (produkt 265 alebo 245)
	Zníženie rozhodnej doby o počet mesiacov	Priznaná rozhodná doba v mesiacoch	Priznaná vstupná bonusová zľava	Priznaná vstupná nebonusová zľava
<input checked="" type="checkbox"/> * 0	0	48	40 %	40 %
<input type="checkbox"/> * 1	12	36	30 %	30 %
<input type="checkbox"/> * 2	24	24	20 %	20 %
<input type="checkbox"/> * 3	36	12	10 %	10 %
<input type="checkbox"/> * 4 a viac	48	0	0 %	0 %

(* počet zavinených škodových udalostí vyznačíť krížikom)

Toto čestné prehlásenie poskytuje Poistník v mene Poisteného/Držiteľa poisteného MV spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group pre účely priznania:

- vstupnej bonusovej zľavy v prípade uzavierania bonusového havarijného poistenia (produkt 276 alebo 315),
- vstupnej nebonusovej zľavy v prípade uzavierania nebonusového havarijného poistenia (produkt 265 alebo 245).

v BANKOVÝ ZÁKŤAŽNÍK dňa

_____ podpis poistníka