

Číslo návrhu PZ 3159000185	Číslo PZ
Číslo ziskateľa 3 6 5 0 0 0 0 0 0	OJ 181

POISTNÁ ZMLUVA

pre súborové havarijné poistenie motorových vozidiel AUTOBONUS - súbor (315)

Pre túto poistnú zmluvu platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

A1. POISTNÍK (platiteľ poistného)		Právna forma: <input type="checkbox"/> podnikajúca fyzická osoba <input type="checkbox"/> právnická osoba
Titul, meno, priezvisko Slovenská akadémia vied		Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ _____ IČO: 0 0 0 3 7 8 6 9
Adresa - ulica, č. d.: Štefánikova 49	PSČ: 8 1 1 4 3 8	Obec - dodacia pošta: Bratislava IČ DPH: 2 0 2 0 8 4 4 9 1 4
Tel. č., e-mail, mobil		
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:		
IBAN (číslo účtu)		
Poslanie dojednania - meno, priezvisko, titul Ján Malik Ing. CSc.	Funkcia: vedúci úradu	Tel. č. _____ e-mail: malik@up.upsav.sk
Poslanie dojednania - meno, priezvisko, titul	Funkcia	Tel. č. _____ e-mail

A2. POISTENÝ = držiteľ MV (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)		Právna forma: <input type="checkbox"/> podnikajúca fyzická osoba <input type="checkbox"/> právnická osoba
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno		Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ _____ IČO: _____
Adresa - ulica, č. d.	PSČ	Obec - dodacia pošta: S I K IČ DPH: _____
Tel. č., e-mail, mobil		
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:		
IBAN (číslo účtu)		

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Predpokladaný začiatok poistenia *	Koniec poistenia:	na dobu neurčitú
1.1.2017 o 00.00 hod.		

* Právnym ústným alebo písomným vyhlásením držiteľa MV podľa podmienok poistky alebo ústne a nedoručené vyhlásením držiteľa MV v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie	<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platenia	<input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> PZ - bankovou zloženkou
Povinné je každé alebo jednorazové a je splatené prvý deň poistného obdobia. Prvého začiatku sa zhrudzuje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v porobných alebo štvrtročných splátkach, náhrada poistného alebo štvrtročná splátka poistného je splatená v deň po uplynutí technologickej splátky alebo štvrtročná od dňa zmeny z druhu začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni splátky, za ktorú bola uhradená preatrhávajúca splátka. V prípade bezhotovostného styku poistné splátky poistného poukazujú na účet poisťovne, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy, konštantný symbol = 3588.	

C. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za: 8 vozidiel podľa prílohy č. 1	11 469,11 EUR
Použitie zľavy: Itema a sociálne zľavy podľa prílohy č. 1	5%
Množstevná zľava: 0%	
Ročné poistné za MV v EUR (po zľavách)	4 818,71 EUR
Ročné poistné za dodatočné pripoistenia (po zľavách)	0,00 EUR
Ročné poistné spolu:	4 818,71 EUR
Lehotné poistné:	4 818,71 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné / splácanie platenia (počet 2, štvrtroč.)	
Prvé / Jednorazové poistné	4 818,71 EUR za obdobia od: 1.1.2017 do: 31.12.2017
Slovenská sporiteľňa, a.s.	IBAN: _____ / BIC: _____
Tatra banka, a.s.	IBAN: _____ / BIC: _____
Prima banka Slovensko, a.s.	IBAN: _____ / BIC: _____

E. ĎALŠIE DOJEDNANIA

1. Poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhládke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie považované 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. Vypovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistníkom. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
2. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý zo zmluvných strán do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia. Vypovedná lehota je 6 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede druhej zmluvnej strane. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
3. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel sú písomné prílohy v počte _____

F. OSOBITNÉ DOJEDNANIA

--

G. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Poistník prehlasuje:
 - a) že 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-5"), s osobitnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len "OPP 276-5"), s osobitnými zmluvnými dojednania pre súborové havarijné poistenie motorových vozidiel Autobonus-súbor (ďalej len "OZD MV 315-5"), v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež so všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len "VPP 1000-4"), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraanej poistnej zmluvy (ďalej len "Formulár") a tiež prehlasuje, že
 - VPP KAS-5, OPP 276-5, OZD MV 315-5 a Formulár prevzal v písomnej podobe a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 prevzal v písomnej podobe,
 - VPP KAS-5, OPP 276-5, OZD MV 315-5, Formulár a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - b) že úpne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťou oznámiť bez zbytočného odkladu spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch v priebehu trvania poistenia.
2. Poistník 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, podrobnosti o uzatvorení poistného vzťahu); ÁNO NIE
3. Poisťovňa informuje poistníka, 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.") a spomený § 7b zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon č. 39/2015 Z. z."). Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu § 7b zákona č. 122/2013 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančnej inštitúcii, ktoré sú súčasťou skupiny poisťovne podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vzopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poverený poskytnutím týchto údajov podľa § 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že každé poučenie je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.



