

uzatvára s poisníkom poistnú zmluvu

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Číslo poistnej zmluvy 7008971917

Pri poistení prípojného vozidla k existujúcej PZ MV uzavretej v ČSOB Poistovni vyplniť číslo PZ MV (inak nevyplňovať)

Získateľské číslo 1

9 0 0 1 0 4 2 7

Získateľské číslo 2

Poisník

fyzická osoba – nepodnikateľ

fyzická osoba – podnikateľ (IČO)

právnická osoba (IČO)

| | | | | |
|--|--------------|-------------------|---------------------|---------|
| Priezvisko | Meno | Titul | Rodné číslo | Telefón |
| Obchodné meno Centrum pre deti a rodiny Koliňany | | IČO 00513865 | E-mail | |
| Adresa – ulica a číslo domu/trvalý pobyt, sídlo firmy Hlavná ulica 499 | PSČ 95178 | Mesto Koliňany | Číslo OP alebo pasu | |
| Korešpondenčná adresa – ulica a číslo domu, ak nie je zhodná s adresou poisníka | PSČ | Mesto | | |
| Osoba s osobitným vzťahom k poisťovni <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno V prípade kladnej odpovede je vzťah | | | | |

Pokiaľ je poisník a držiteľ zhodný, nevyplňovať!

Poisťený (Držiteľ motorového vozidla)

fyzická osoba – nepodnikateľ

fyzická osoba – podnikateľ (IČO)

právnická osoba (IČO)

| | | | |
|---|------|-------|-------------|
| Priezvisko | Meno | Titul | Rodné číslo |
| Obchodné meno | | IČO | |
| Adresa – ulica a číslo domu/trvalý pobyt, sídlo firmy | PSČ | Mesto | |
| Osoba s osobitným vzťahom k poisťovni <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno V prípade kladnej odpovede je vzťah | | | |

Predmet poistenia (Údaje o vozidle registrovanom v Slovenskej republike)

Vozidlo s pravostranným riadením

| | | | |
|---|---|---|-------------------------|
| EČ vozidla NR 3T | Číslo tech. preukazu (ďalej len TP) PF335578 | Druh vozidla (v TP bod 1. 2) <input checked="" type="checkbox"/> osobné M1 <input type="checkbox"/> dodávkové N1 iné | |
| Značka (v TP bod 4.) OPEL | Obchodný názov ZAFIRA | Zdvihový objem (cm ³) 1598 | Výkon motora (kW) 85 |
| Najväčšia, prípustná celk. hmotnosť (kg) 2090 | Rok výroby 2012 | Číslo VIN (v TP bod 3.) W0L0AHM75D2005326 | |
| Kód spôsobu použitia <input checked="" type="checkbox"/> 0 – bežná prevádzka iné | (vyplňte iné ako bežná prevádzka) | | |

Údaje o poistení

Začiatok poistenia 1 3 1 2 2 0 2 1 Hodina poistenia 00:00

Poistná zmluva je dojednaná na dobu neurčitú s poistným obdobím 12 mesiacov.

Rozsah poistného krytia

Limit poistného plnenia

Limitom poistného plnenia je limit Štandard (6,07 mil. € – škoda na zdraví/2 mil. € – škoda na veci a ušlom zisku), ak nie je dohodnutý limit:
 Nadštandard (7 mil. € – škoda na zdraví/7 mil. € – škoda na veci a ušlom zisku)

| Pripoistenia k PZP | Spoluúčasť | Limit poistného plnenia | Poistné za pripoistenia |
|---|------------|-------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 10 % | 150 € | € |
| <input type="checkbox"/> | 10 % | 300 € | € |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie skiel vozidla | 10 % | 500 € | € |
| <input type="checkbox"/> | 10 % | 1 000 € | € |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad živeľnej udalosti | 100 € | 3 000 € | € |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad stretu vozidla so zverou | 100 € | 4 000 € | € |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie krádeže vozidla | 0 € | 4 000 € | € |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie asistenčnej služby Premium | 0 € | príloha č. 1 k AS | € |

Zľavy (nesčítavajú sa, ale násobia koeficientom)

Bonus/Malus za bezškodový priebeh
 Počet zavinených škodových udalostí za obdobie posledných 3 rokov (označte „X“)
 0 1 2 3 a viac
 1% (Bonus) 50% (Malus) 100% (Malus) 150% (Malus)

Iné zľavy
 Obchodná zľava 30 %
 Zľava za ďalší produkt ČSOB %

Zľava za bezpečnostnú výbavu vozidla (ADAS) % (vpište výšku v % a označte výbavu)
 Systém núdzového brzdenia Parkovací asistent/parkovacie senzory

Platenie poistného Poistné je podľa § 796 Občianskeho zákonníka bežné, splatné prvým dňom začiatku poistného obdobia.

Ročné poistné za riziko PZP (vrátane zliav) 122,92 €
Ročné poistné (vrátane pripoistení): 122,92 €
 Daň z poistenia: 0,00 €
 Ročné poistné bez dane z poistenia: 122,92 €
Splátka poistného (vrátane pripoistení): 122,92 €

Frekvencia platenia: ročne polročne štvrťročne
 Poistné hradené: poštovým peňažným poukazom z účtu v peň. ústave
 Číslo účtu na platenie poistného: **SK65 7500 0000 0002 5501 2943**
 Variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy.

Poznámky

Prehlásenia

Poistník/poistený vyhlasuje, že:

- bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, zmluvnými dojednaniami a poistnými podmienkami platnými a účinnými ku dňu uzavretia zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje jej prevzatie v písomnej podobe,
- všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúce sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí poistenia,
- si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
- mu bol pred uzatvorením poistnej zmluvy predložený informačný dokument o poistnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
- bol oboznámený s tým, že asistenčné služby,

ktorých rozsah je uvedený v Zmluvných dojednaniach pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v článku 4, sú súčasťou poistenia a nie je ich možné kúpiť osobitne,

– vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovni je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistná zmluva môže byť v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná. Na dôkaz súhlasu s vyššie uvedeným poistník pripája svoj podpis.

Sprostredkovateľ vyhlasuje, že:

- sa preukázal poisťovníkovi a/alebo poistenému (zákonnému zástupcovi) svojim menom, priezviskom a trvalým pobytom alebo názvom a sídlom a dokladom poisťovateľa o poverení konať v jeho mene,
- poučil poisteného a/alebo poistníka ako dotknutú osobu o existencii jej práv a povinností podľa zákona o ochrane osobných údajov, Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona o poisťovníctve v znení neskorších predpisov,

– vykonal v súlade so zákonom o poisťovníctve identifikáciu a overenie identifikácie účastníkov poistnej zmluvy, ktorú pred ním vlastnoručne podpísali.

je – nie je v konflikte záujmov voči klientovi. Ak je v konflikte záujmov, ten má nasledovný charakter:

je blízka osoba klientovi podľa § 116 Občianskeho zákonníka

má majetkové prepojenie alebo významný vplyv v právnickej osobe, ktorá je klientom

je v súčnom spore s klientom

má osobný záujem na výsledku služby alebo plnenia poskytovaných klientovi (odhládnuť od odmeny za výkon finančného sprostredkovania)

iné:

Zmluvné strany, ktoré uzatvorili poistnú zmluvu dňa: 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1

Podpis poistníka

Marta Michaličková
Meno a priezvisko sprostredkovateľa
 Podpis sprostredkovateľa

Tel. číslo sprostredkovateľa

E-mail sprostredkovateľa