

# POIŠTNÁ ZMLUVA

## 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, zapsanou v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Šia, vložka č. 3345/B (dalej len „poištovna“)

číslo poistnej zmluvy

**1040 191005**

získateľské číslo sprostredkovateľa

**100011586**

### A. Poistník

Priezvisko /  
Názov firmy

Meno

Titul

Rodné číslo /  IČO

**156141410**

Ulica

Orientečné  
číslo

**AB**

PSČ

Obec

Mobilný  
telefón

Štatutárny  
orgán

E-mail

Číslo poistnej  
zmluvy

SWIFT (BIC)

IBAN

(číslo účtu)

Titul

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo /  IČO

Priezvisko /  
Názov firmy

Meno

Ulica

Orientečné  
číslo

PSČ

Obec

Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo /  IČO

Titul

Priezvisko /  
Názov firmy

Meno

Ulica

Orientečné  
číslo

PSČ

Obec

Telefón

D. Vozidlo

Séria a č. TP /  
č. osvedč. o evidencii

Ev. č. /  
ŠPZ

Rok  
výroby

Druh  
vozidla

Továr.  
značka

Typ

VIN / č. karosérie /  
č. podvozka

*Golf*

*CombiLine*

Farba

Výkon  
motora  
Miesta na  
sedenie

kW

Objem  
valcov  
Celková  
hmotnosť

**999**

### E. Poistné krytie

GARANT PLUS

s limitom  
poistného krytia

EUROGARANT  
PLUS

s limitom  
poistného krytia

Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb  
(RAS)

Škody na zdraví a pri úmrtí

5 000 000 EUR

Škody na zdraví a pri úmrtí

5 000 000 EUR

SPECIÁL PLUS

Bez pripoistenia  
rozšírených  
asistenčných  
služieb

Škody na majetku a ušom zisku

1 000 000 EUR

Škody na majetku a ušom zisku

2 000 000 EUR

OPTIMUM PLUS

**F. Doba platnosti poistenia**Začiatok  
poistenia dňa Od (hod:min) Koniec  
poistenia dňa Poistenie na dobu  
neurčitú **G. Platenie poistného, poistné**

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	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Forma platenia	<input type="checkbox"/> Zloženka / Vklad. lístok <input type="checkbox"/> Príkaz k úhrade	<input type="checkbox"/> Poistné je	<input type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	<input type="checkbox"/> Bonus <input type="checkbox"/> Malus	<input type="checkbox"/> KOMBI	<input type="checkbox"/> %	Koef. bonusu	<input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo																
Zľava za spôsob platby	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> Obchodná zľava	<input type="checkbox"/> %					<input type="checkbox"/> Zľava za viac poistení	<input type="checkbox"/> %																
Ročné / Jednorazové poistné	<input type="checkbox"/> EUR	+ Pripoistenie RAS	<input type="checkbox"/> EUR	=	SPOLU	Ročné / Jednorazové poistné	<input type="checkbox"/> EUR																		

**Veľažný ústav poisťovateľa:**

ILSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

atra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

rima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané splatenie bežného poistného v polročných alebo štvrtročných splátkach, následná polročná alebo štvrtročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrtroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola hradená predchádzajúca splátka.

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

**H. Ďalšie ustanovenia**

1. Predmet poistenia

Poistenie je určené na ochranu osobných údajov.

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva s úhlasom 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 obu trvania poistného vzťahu:  ÁNO /  NIE. Poisťovateľ 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.“) 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.“). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutné 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. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje 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 a vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. Poistník 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. Poistník prehlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú správne a pravdivé a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník podpisom poistnej zmluvy prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so šeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváratej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-9 a Formulár prevzal písomnej podobe, alebo  že VPP 705-9 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

Uzavretá v dňa 

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spolužavinil:

# ÚRAZOVÉ POIŠTENIE NEMENOVANÝCH OSÔB PREPRAVOVANÝCH MOTOROVÝM VOZIDLOM

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny reprezentovanej po DPH, zapsanú v Občianskom registre  
Ostredného súdu Bratislava I. oddiel. Sa, vložka č. 3345/B (dalej len „poištovňa“).

číslo návrhu  
poištnej zmluvy **4022 902 552**

ziskateľské číslo  
sprostredkovateľa **1400 131 860**

Priezvisko, meno, titul (rodne priezvisko) / Názov firmy <b>Inspektorat policie Trnava</b>		Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/>
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / Sídlo <b>Hodžovo 56</b>		PSČ <b>911 01</b> Mobilný telefón/Tel. kontakt
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska		PSČ
		Priemerný čistý mesačný príjem <b>EUR</b>
Dátum narodenia <b>1. 1. 1960</b>	Rodné číslo / <b>15614690</b>	Miesto narodenia
		Štátnej príslušnosť
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresu)		
Zamestnanie – druh, funkcia, povolanie, typ pracovnej činnosti		E-mail

**POIŠTENÝ** Nemenované osoby prepravované motorovým vozidlom

V pripade smrti poisteného má právo na pojistné plnenie (vyberte len jednu z možností 1., 2. alebo 3.)

1.  zatial' neurčujem (osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) 2.  manžel/manželka  deti  rodičia  
3.  osoba určená menom (vypište podrobne nižšie)  matka  otec

Povinné údaje sú: priezvisko, meno a rodné číslo (alebo dátum narodenia),  
resp. v pripade právnickej osoby názov, IČO (uveďte len v pripade, ak ste označili bod 3.)

% z pojist. plnenia

Začiatok poistenia <b>1.809.10.14</b>	Doba poistenia <b>neurčitá</b>
--	-----------------------------------

Spôsob platenia <input type="checkbox"/> prikazom z účtu č.: IBAN	SWIFT (BIC) kód banky
---	-----------------------

<input checked="" type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input type="checkbox"/> inak
--	-------------------------------

<input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.: <b>IBAN</b>
--

Interval platenia (pojistné obdobie) <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne
---

<input checked="" type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu - SNU	Pojiatná suma <b>16 596 EUR</b>	Lehotné pojistné <b>39 871 EUR</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu - TNU	<b>16 596 EUR</b>	

<b>ODTIAZNIK</b> Dotazník o pracovnej činnosti	<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> požičcovňa motorových vozidiel <input type="checkbox"/> iné	Prirážka <b>%</b>	<b>EUR</b>
--	---	-------------------	------------

<b>CELKOVÉ POJISTNÉ</b>	Lehotné <b>EUR</b>	Ročné <b>EUR</b>
-----------------------------	--------------------	------------------

**MOTOROVÉ VOZIDLA, KU KTORM  
SA POISTENIE DOJEDNAVA**  
Akcie poistiteľstva doletie dňaž znamená uvedomujúci  
motorové vozidlá pôjtra uvedených údajov

P. č.	Továrenská značka a typ	Počet sedadiel	Číslo motora / karosérie*	ECV
1.	VOLKSWAGEN GOLF	5	VWV222AU2H P319618	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE:**

Prima banka Slovensko, a.s.  
SLSP, a.s.  
Tatra banka, a.s.

**ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:**

SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X  
SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX  
SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX

**Záverečné ustanovenia**

Poistník a poistený prehlasujú, že všetky jeho odpovede na písomné otázky poisťovateľa týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a pokiaľ neboli napísané jeho rukopisom, potvrzuje, že ich overil(a) a sú pravdivé.

Poistený vyhlasuje, že súhlasi, aby poisťovateľ zisťoval a preveroval jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskych výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbavuje mliečanlivosti voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál.

Poistník podpísaním tohto návrhu záväzne potvrzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je táto poistná zmluva označená v záhlaví ako nahradca poistnej zmluvy (poistných zmlúv), poistná zmluva

(poistné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poistnou zmluvou a podmienkami a dojednaniami, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve počíta za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dojde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovateľovi, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-4), rozsah nárokov a dojednaní, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

Poistník svojím podpisom potvrzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváanej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváanej poistnej zmluvy, ktorý prevzal. A zároveň potvrzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený so znením vyššie uvedených všeobecných poistných podmienok patriacich k tomuto poisteniu, ktoré následne aj prevzal v písomnej podobe.

Poistník 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 a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ÁNO /  NIE Poistovňa 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 v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dáva svoj súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a zdrojami týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poistovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy. Poistník 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 poisťovateľa.

INŠR ORÁT PRÁCE  
36 ČÍN

Možnosť overenia podľa čísla DP alebo CP

Podpisany a sprostredkovateľ poistenia  
(meno čitateľa)

údajov a v imene poisťovateľa uzatváram poistnú zmluvu.

v  
dňa  
14.09.2011

svojim pod-

pis uvedených

podpis

# POISTNÁ ZMLUVA

## Havarijné poistenie motorového a prípojného vozidla (Autobonus)

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre ŠPH, zapísanú v Občianskom registri Okresného úradu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“)

číslo poistnej zmluvy **2760 016585**

ziskateľské číslo sprostredkovateľa **100013466**

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

Priezvisko /  
Názov firmy

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-5

OPP 276-5

VPP 1000-4

### C. Zvláštne údaje

Predaj cez servis/autopredajcu áno  nie  Kód servisu/autopredajcu

### D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzavára na dobu neurčitú:

jednorazové

Predpokladaný  
začiatok poistenia\*

Od

(hod:min)

Koniec

poistenia dňa

bežné

\* najskôr však dňom a hodinou prevzatia nového MV podľa preberacieho protokolu alebo dňom a hodinou vykonania vstupnej obhlášky ojazdeného MV podľa Zápisu o liadke MV pri vstupe do poistenia

### E. Vozidlo

Továr.  
značka

**VOLKSWAGEN GOLF**

Typ

**COMFORTLINE**

Druh  
vozidla

EČV  
/ ŠPZ

EČV pride-  
lené dňa

VIN / č. karosérie  
/ č. podvozku

Dátum prvej evidencie  
(rok výroby)

Dátum zápisu  
držiteľa MV

Druh  
karosérie

Typ  
motora

Farba

Objem  
valcov

Celková  
hmotnosť

Výkon  
motora

**110 kW**

Stav  
počítača

**1 km**

Palivo

**b**

Počet  
sedadiel

**5**

vozidlo  
je úplne nové

Nová cena  
vozidla

**11 185,-**

EUR

určená Slovexpertou

určená cez AAO

z faktúry za nové MV

Doplňková  
výbava

**11 185,-**

EUR

Poistná suma vrátane  
doplňkovej výbavy

**11 185,-**

EUR

PML

**DODATKOVÉ POISTENIE  
doplňkovej výbavy vozidla  
- položkový rozpis**

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.

## F. Základné poistenie

Typ poistenia A  B  C  D

Sadzba **146,44**

Sadzové poistné **611,65**

Dohodnutá výška spoluúčasti  
(pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-5) **%**, minimálne **EUR**

Franšíza 199 EUR  
(pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-5)

Spôsob používania MV:  taxi  autoškola  autopožičovňa  preprava nebezpeč. vecí  právo prednostnej jazdy  
 krátkodobý nájom  dlhodobý nájom  vypožička MV  náhradné MV  predvádzacie MV  
iné

Koeficient spoluúčasti **1,300**  
Koeficient používania MV **1,1**

Násobok koeficientov

odstránenie výluky úmyselný požiar/výbuch (ÚPV) podľa čl. 4 ods. 1 písm. m) VPP KAS-5

Koeficient ÚPV **1,50**

Iná zľava  
- druh **142,1**

Rozhodná doba skodového priebehu  prevzatá  čestne prehlásená

Výška zľavy **10 %** Koeficient **0,9**  
Počet mesiacov rozhodnej doby **48**

Základné poistné za motorové vozidlo  
(= Poistné x Násobok koef. 1)  
Násobok koeficientov 2

Upravené poistné za motorové vozidlo  
(= Základné poistné x Násobok koef. 2)

Výška bonusovej zľavy **10 %** Koeficient **0,60**  
Výška zľavy za spôsob platenia **10 %** Koeficient **0,95**

Výška bonusovej zľavy **10 %** Koeficient **0,60**  
Výška zľavy za spôsob platenia **10 %** Koeficient **0,95**

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

**146,44** EUR

(= Upravené poistné x Koef.  $_{BZ}$  x Koef.  $_{SP}$ )

**Ročné poistné za motorové vozidlo**  
**841,45** EUR

## G. Dodatkové poistenia

Batožina: Poistná suma:  400 EUR  800 EUR  1 600 EUR

**Ročné poistné za batožinu** **146,44** EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla **5** Dojednaný násobok zákl. poistných súm **1,300**

**Ročné poistné za úraz** **146,44** EUR

Základné poistné sumy: smrť následkom úrazu 664 EUR, trvalé následky úrazu 1 328 EUR

**Ročné poistné za prepáru** **146,44** EUR

Preprava: Poistná suma:  1 992 EUR  3 320 EUR  5 312 EUR  6 640 EUR

**Ročné poistné za čelné sklo** **146,44** EUR

Spoluúčasť 166 EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčasť 5 %, min. 16,60 EUR  Spoluúčasť 0 EUR  Franšíza 199 EUR

Náhradné vozidlo: Denný limit (DL):  35 EUR  50 EUR  70 EUR  85 EUR  100 EUR

**Ročné poistné za náhradné vozidlo** **146,44** EUR

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP):  5 kalendárnych dní  10 kalendárnych dní

**Ročné poistné za GAP poistenie** **146,44** EUR

Poistná suma (DPH) **146,44** EUR

**Ročné poistné za dodatkové pripoistenia** **146,44** EUR

( $= DL \times MDP$ )

Poistenie finančnej straty (GAP) Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV) **146,44** EUR

**Výška zľavy za spôsob platenia** **10 %**

Sadzba **146,44** %

**Koeficient  $_{SP}$**  **0,95**

Variant A  Variant B  Variant C  Variant D

**Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia** **146,44** EUR

## H. Platie poistného

Periodicita platenia poistného

ročne  polročne  štvorročne  jednorazovo

**Ročné poistné celkom** **146,44** EUR

Druh platby

PZ poštový peňažný poukaz  KZ bezhotovostne a avízo

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

KN bezhotovostne bez avíza  IU inkaso z účtu platiteľa

splatné dňa **11.01.** **11.01.** **11.01.** **11.01.** **11.01.**

**Lehotné poistné** (splátka poistného) **146,44** EUR

Peňažný ústav poistovne:  
**SLSP, a.s.**

číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky:  
**SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX**

Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): **146,44**

Konštantný symbol: **3558**

**Tatra banka, a.s.**

**SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX**

**Prima banka Slovensko, a.s.**

**SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X**

## I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia stanovená dňa

--	--	--	--	--	--	--	--

o

--	--	--	--	--	--	--

pracovníkom spoločnosti Slovexperta

1. Poistnik vyhlasuje, že k začiatku poistenia poistený disponuje nasledovným počtom kľúčov a ovládačov:
  - a) originálne kľúče od MV dodávané výrobcom MV v počte
  - b) kópie kľúčov od MV v počte
  - c) diaľkové ovládače v počte
  - d) kľúče od mechanického zabezpečovacieho zariadenia typu  v počte
  - e) iné  *brokážky* v počte
2. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
3. Poistnik podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priamej marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciach a zľavách, ako aj o súťažach, poistných produktoch, poskytovaných onlin službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ÁNO /  NIE.
4. Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmeni 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 zmeni 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 podľa § 78 zákona č. 39/2015 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. Poistník prehlasuje, že mu bo vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 2 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
5. Poistník 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 poistník zavádzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
6. Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy vrátane priloh, 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“) a 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 uzatváanej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváanej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP KAS-5, OPP 276-5, Formulár a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP KAS-5, OPP 276-5, 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.
7. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
8. Poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobniť 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 poistnej zmluvy vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
9. Poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronicou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.
10. Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a za väzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovne. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrzuje, že ich overi 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.

V

dňa

--	--	--	--	--	--	--	--

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

**216 00 1G585**

(pre produkt 245 a 315 sa uvádzajú čísla podzmluvy MV)

**Evidenčné číslo MV**

[redacted]

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)
	Zniženie rozhodnej doby o počet mesiacov	Priznaná rozhodná doba v mesiacoch	Priznaná vstupná bonusová zľava	Priznaná vstupná nebonusová zľava
<input 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 vyznačiť krížikom)

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

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

216 00 1G585

282 21002 11

V

**TRENTIN**

di

pis poistníka

## ZMLUVNÉ POKUTY príloha k poistnej zmluve č.

(pre produkt 245 a 315 sa uvádzajú čísla podzmluvy MV)

Poistník podpisom prílohy „ZMLUVNÉ POKUTY“ vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím tejto poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom tejto prílohy.

Ak došlo k porušeniu povinností poisteného uvedených v čl. 10 ods. 4, 10, 24 a 28 VPP KAS-5 „Povinnosti poisteného“, je poišťovňa oprávnená uplatniť voči poistenému nasledovnú zmluvnú pokutu za každé porušenie povinnosti poisteného samostatne vo výške uvedenej pre príslušné porušenie povinnosti poisteného z poistného plnenia, na ktoré poistenému vznikol nárok:

### 1. (čl. 10 ods. 4 VPP KAS-5)

Poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poišťovne pred začiatkom poistenia ojazdeného vozidla podrobniť sa obhlidke poisteného deného vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a poišťovňa je oprávnená si níť voči poistenému zmluvnú pokutu vo výške 30 % z poistného plnenia, na ktoré poistenému vznikol nárok. Zmluvnú pokutu je poišťovňa oprávnená si započítať voči poistnému plneniu. Poišťovňa môže v takomto prípade poistnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca od poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistníku. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.

### 2. (čl. 10 ods. 10 VPP KAS-5)

Poistený je povinný bezodkladne poišťovni oznámiť vznik akejkoľvek poistnej udalosti najneskôr do 30 kalendárnych dní od vzniku tej udalosti. Taktiež je poistený povinný zaslať do poišťovne Správu o nehode podpísanú obidvomi účastníkmi nehody na mieste nevýhody v zmysle zákona alebo iný vhodný doklad a zabezpečiť tak okrem iného aj právo na náhradu škody voči zodpovednému subjektu. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a poišťovňa je oprávnená uplatniť voči poistenému zmluvnú pokutu vo výške 10 % z poistného plnenia, na ktoré poistenému vznikol nárok. Zmluvnú pokutu je poišťovňa oprávnená si započítať voči poistnému plneniu.

### 3. (čl. 10 ods. 24 VPP KAS-5)

Poistený je povinný počas celej doby poistenia udržiavať a prevádzkovať MV v riadnom technickom stave podľa predpisov výrobcu a s ním dokladom o vykonaní technickej prehliadky. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a poišťovňa je oprávnená uplatniť voči poistenému zmluvnú pokutu vo výške 10 % z poistného plnenia, na ktoré poistenému vznikol nárok. Zmluvnú pokutu je poišťovňa oprávnená si započítať voči poistnému plneniu.

### 4. (čl. 10 ods. 28 VPP KAS-5)

Poistený je povinný v prípade vzniku poistnej udalosti umožniť poišťovni voči inému uplatniť si právo na náhradu škody a urobiť opatrenie aby nedošlo k premičaniu alebo zániku práva na náhradu škody, najmä označiť osobu, ktorá spôsobila poškodenie poisteného MV s u ním ďalších skutočností významných pre uplatnenie práva na náhradu škody voči Škodcovom. V prípade preukázaného porušenia uvedenej povinnosti poisteného, je poišťovňa oprávnená uplatniť voči poistenému zmluvnú pokutu vo výške 30 % z poistného plnenia, na ktoré tenému vznikol nárok. Zmluvnú pokutu je poišťovňa oprávnená si započítať voči poistnému plneniu. Náhradu škody, ktorá vznikla poisťovňou poskytnutím poistného plnenia, si môže poišťovňa uplatňovať prostredníctvom podania trestného oznámenia a/alebo uplatnením náhrady škody v občiansko-právnom konaní.

V

dňa

IN

ilka