

Číslo návrhu PZ 3229000408	Číslo PZ
--------------------------------------	----------

Číslo ziskateľa 2 7 0 0 1 0 2 0 7 2	OJ	117
--	----	------------

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA súbor motorových vozidiel

A. POKYNY

Ste držiteľom všetkých poisťovaných vozidiel? ÁNO

NIE

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poisťovníkovi.

Údaje o držiteľovi na prílohách nie je nutné vyplňať.

Údaje o vlastníkovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je vlastník odlišný od držiteľa.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste držiteľom, stačí len vyplniť údaj o poisťovníkovi.

Tam, kde nie ste držiteľom, je potrebné údaje o držiteľovi do prílohy vždy vyplniť.

Údaje o vlastníkovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je vlastník odlišný od držiteľa.

B. POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Kancelária verejného ochrancu práv

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Grösslingova 2461/35,81109 Bratislava

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

P.O.BOX 1, 820 04 Bratislava

Rodné číslo / IČO

36064041

Poistenie dojednal

PhDr. Marián Török, PhD.

Štátna príslušnosť

SR

Mobilný tel. / Tel. kontakt

421232363765

E-mail

Pecova@vop.gov.sk

Názov peňažného ústavu

Štátna pokladnica

IBAN (číslo účtu)

S K 4 7 8 1 8 0 0 0 0 0 0 7 0 0 0 0 6 0 3 9 8

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 19.10.2017

Koniec poistenia: 18.10.2019

na dobu neurčitú [.]

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: Ročne Polročne Štvrťročne Jednorazovo

Druh platenia: PZ - poštový peňažný poukaz KZ - bezhotovostne s avízom UI - inkaso z účtu

Poistné 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 zodného z dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka. V prípade bezhotovostného styku prosíme platby poistného poukázať na účet poisťovateľa, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy, konštantný symbol = 3558.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za 5 vozidiel (celkový počet) uvedených v prílohách

4 436,00

EUR

Výsledné ročné poistné (po priznaní bonusu a iných zliav / prirážok)

627,75

EUR

Lehotné poistné (splátka poistného)

627,75

EUR

1. splátka 19.10.

2. splátka ---

3. splátka ---

4. splátka ---

Prvé / Jednorazové poistné za obdobie od 19.10.2017 do 18.10.2018 vo výške

627,75

EUR

bude zaplatené KN - bezhotovostne bez avíza PZ - poštový peňažný poukaz

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, 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

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

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy / Konštantný symbol = 3558

F. ĎALŠIE DOJEDNANIA

- KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poisťovníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohách k tejto poistnej zmluve.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohách k tejto poistnej zmluve.
- Doklad o poistení a zelená karta budú zaslané poisťovníkovi poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel sú písomné prílohy v počte 1

G. OSOBNÉ DOJEDNANIA

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistovateľ 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 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. Poistník 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.

Poistník podpisom poistnej zmluvy prehlasuje,

- a) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;
- b) že úplne 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;
- c) 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. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), 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 705-9 a Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - VPP 705-9 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

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, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:

- ÁNO
 NIE

V

BRATISLAVE

, dňa 16.10.2017

Kancelária verejného
ochrancu práv
Grösslingová 35, Bratislava
IČO: 36064041
-1-

2017

.....
podpis poistníka

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOM:

Vie

Štefanik

IČO: 31 595

.....
podpis zástupcu poisťovateľa

P. č.	Číslo návrhu poistnej zmluvy	Dátum účinnosti poistenia (začiatok poistenia)	EVČ (ŠPZ)	VIN - číslo karosérie	Továrnska značka	Obchodný názov (model)	Farba	Rok výroby	Objem motor a v cm ³	Výkon motor a v kW
1.	3239014207	19.10.2017	BA877UJ	TMBHG41U828551160	ŠKODA	OCTAVIA COMBI 1U	STRIEBORNÁ METALIZA SV.	2002	1 896	66,0
2.	3239014208	19.10.2017	BA868KZ	TMBDA21Z858024305	ŠKODA	OCTAVIA 1Z	ČIERNÁ METALIZA	2004	1 595	75,0
3.	3239014209	19.10.2017	BA240UY	WAUZZZ4F99N030692	AUDI	A6	ČIERNÁ METALIZA	2008	2 967	176,0
4.	3239014210	19.10.2017	BL077NR	TMBCJ9NP6H7042955	ŠKODA	SUPERB	ČIERNÁ METALIZA	2016	1 968	140,0
5.	3239014211	19.10.2017	BL077RF	WVZZZ7HZJH038169	VOLKSWAGEN	MULTIVAN	HNEDÁ METALIZA SVETLÁ	2017	1 968	110,0

BRATISLAVE

16.10.2017

Kancelária verejného
 ochrancu práv
 Grösslingová 35, Bratislava
 IČO: 36084041

.....
 podpis poisťníka

KOMUNÁLNA
 POISŤOVŇA
 VIEN
 KOP
 V
 Štefánikova
 17, 811 05 Bratislava
 IČO: 36084041
 podpis zástupcu poisťovateľa

P. č.	Palivo	Celková hmotnosť v kg	Skupina a číslo TP alebo osvedčenia o evidencii	Druh MV	Držiteľ / Vlastník (vyplňte len ak je iný ako poisťovník)
1.	N	1 875	SF047724	A - osobné vozidlo	
2.	B	1915	SC823300	A - osobné vozidlo	
3.	N	2365	SD313439	A - osobné vozidlo	
4.	N	2245	NB100941	A - osobné vozidlo	
5.	N	3000	NB194960	A - osobné vozidlo	

V BRATISLAVE 16.10.2017

Kancelária verejného ochrancu práv
Grösslingová 35, Bratislava
IČO: 36064041

.....
podpis poisťovníka

KOMUNÁLNA POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOM
VI: Štefánik
IČO: 31.59

.....
podpis zástupcu poisťovateľa

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM 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 Z. z. 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 / Obchodné meno finančného agenta, názov	E - mail	Kontaktný telefón
Ing. Adriana Berezňá	berezna@kpas.sk	0903770475
Trvalý pobyt (prechodný pobyt) / Miestna podnikania / Sídlo		
Dr. Vladimíra Clementisa 10, 821 02 Bratislava		
Právna forma (pri podnikajúcej osobe)	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska	
ROZŠ	2700105072	

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

A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia a finančných služieb			B. Meno a priezvisko osoby, pre ktorú má byť uzatvorené poistenie		
PhDr. Marián Török, PhD.			Kancelária verejného ochrancu práv		
Trvalý pobyt / Sídlo		Kontaktný telefón	Trvalý pobyt / Sídlo		Kontaktný telefón
Fándlyho 42, 90031 Stupava			Grösslingová 35, 811 09 Bratislava		
Rodné číslo / Dátum narodenia	Št. prísl.	Číslo bankového účtu*	Rodné číslo / IČO	Št. prísl.	Číslo bankového účtu*
12.11.1981	SR		36064041		
Identifikácia:	Druh dokladu totožnosti: OP	Číslo dokladu totožnosti: EH393888	Identifikácia:	Druh dokladu totožnosti:	Číslo dokladu totožnosti:
Platný do:		Vydaný tým:	Platný do:		Vydaný tým:

Vzťah medzi osobou "A" a "B":
 rodinný príslušník iný spôsob -> špecifikujte: >
 "A" je zamestnancom "B" spolujazdec

štátutárny zástupca

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva finančné a 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.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom:
 klient sa aktívne ohlásil sám internet odporúčanie iný spôsob -> špecifikujte: >
 obchodník - telefonický kontakt banka list poštou informačný leták - dotazník

KLIENT MÁ ZÁJEM DOJEDNAŤ NASLEDOVNÚ FINANČNÚ SLUŽBU/POISTENIE, RESP. ZMENU V POISTNEJ ZMLUVE:
 (toto chce klient)

1. PZP

KLIENTOVE DŮVODY PRE VÝBER FINANČ. SLUŽIEB POISŤOVNE, NA ZÁKLADE KTORÝCH SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA POSKYTUJE SVOJE ODPORÚČANIE PRE VÝBER DANÉHO POISTNÉHO PRODUKTU SPOJENÉHO S PREDPISANÝMI FIKOPERÁCIAMI:

2. MV musia byť poistené zo zákona

POISTNÉ RIZIKÁ - POPIS POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNÝ PRODUKT) Z Hľadiska POISTNÝCH RIZÍK:

5. Krytie škôd voči tretím osobám na zdraví a pri úmrtí, na majetku a ušlom zisku

VŠEOBECNÁ CHARAKTERISTIKA POISTNÉHO PLNENIA Z POISTENIA ALEBO SÚBORU POISTENÍ, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE:

6. Škody na zdraví a pri úmrtí 5.000.000 EUR, škody na majetku a ušlom zisku 1.000.000 EUR

ĎALŠIE VÝHODY, KTORÉ MÔŽU BYŤ DOJEDNANÉ V POISTNEJ ZMLUVE (POISTNÝ PRODUKT):

7. Úraz osôb vo vozidle, batožina, asistenčné služby

KLIENT VÝSLOVNE ODMETOL VYUŽÍŤ NASLEDOVNÉ FINANČNÉ-POISTNÉ SLUŽBY (POISTNÝ PRODUKT) AJ NAPRIEK UPOZORNENIU SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA NA MOŽNOSŤ ICH VYUŽÍŤIA:

8. živel, EUROGARANT PLUS a ROZŠÍRENÉ AS

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE

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 ->

3229000408

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.
 Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi 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.
 Klient zároveň berie na vedomie, že jeho osobné údaje spracúva poisťovňa podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení so zákonom č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
 Klient 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 poisťovne.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu poistníka na základe jeho dokladu totožnosti (OP/pas).

Svojim podpisom potvrdzujem, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktorý som prevzal od sprostredkovateľa poistenia.

Bratislave	16.10.2017	Ing. Adriane	PhDr. Marián Török, PhD.
V _____	dňa		
	čas jednania (vod.min.)	11:50	