

Generali Poist'ovňa, a. s.

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487,
zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B.
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom
IVASS.

Bankové spojenie: VÚB, a. s. Bratislava, IBAN: SK350200000000048134112, BIC/SWIFT kód:
SUBASKBX

ktorú zastupuje:

Zverbíková Jana

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

MH Invest II, s. r. o.

Trnavská cesta 100

82101 Bratislava

zapísaná v obchodnom registri Bratislava I
oddiel: Sro, vložka číslo: 107047/B

IČO: 50021150 DIČ: 2120149053 IČ DPH: SK2120149053

Bankové spojenie: SK3611000000002949012189

Tel.:

E-mail:

ktorú zastupuje: Branislav Valovič, konateľ

(ďalej len „poisťník“)

uzatvárajú túto rámcovú poisťnú zmluvu číslo

9059800701

**o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla podľa VPP PZP 13 - flotila**
(ďalej len „RZ“)

Poisťné obdobie: **od 03.01.2018 do 31.12.2018**

Vypracoval: Zverbíková Jana / 82212267-2 Telefón: Email:
Sprostredkovateľ: Zverbíková Jana / 82212267-2 Telefón: Email:

VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

1 Úvodné ustanovenie

- 1.1 Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP“) v zmysle tejto RZ sa riadi Zákonom č. 381/2001 Z.z. v znení neskorších predpisov o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“) Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla 13, (ďalej len „VPP PZP 13“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby PZP KLASIK 14 (ďalej len „OPP ASPK 14“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ. Zmluvné strany sa dohodli, že na účely tejto RZ článok VII. VPP PZP 13 neplatí a poistenie v zmysle tejto RZ sa uzaviera ako nebonusové poistenie. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboch zmluvných strán a účinnosť deň po dni zverejnení v Centrálnom registri zmlúv, najskôr 03.01.2018. Generali poisťovňa, a.s. súhlasí so zverejnením zmluvy poistníkom v Centrálnom registri zmlúv.
- 1.2 PZP sa vzťahuje na zodpovednosť každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v Zozname poistených vozidiel (ďalej len „Zoznam“), ktorý je prílohou. Poistník zodpovedá za správnosť a úplnosť údajov uvedených v Zozname. Predpokladom vzniku práva na plnenie z PZP z tejto RZ je, že škodová udalosť nastala v čase trvania PZP v zmysle tejto RZ.

POISTENIE VOZIDIEL

2 Rozsah poistenia

- 2.1 Rozsah PZP je uvedený vo VPP PZP 13 a v tejto RZ.
- 2.2 Limit poistného plnenia podľa **VPP PZP 13** čl. IV bod 2 z jednej škodovej udalosti je:
- 5 000 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. a) a za náklady podľa článku II. bodu 3. bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - 1 000 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. b), c) a d) VPP PZP 13, a to bez ohľadu na počet poškodených.
- 2.3 Pri dojednaní nadštandardného krytia PLUS v Zozname je limit poistného plnenia:
- 6 000 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. a) a nákladov podľa článku II. bodu 3. VPP PZP 13 bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - 6 000 000 - EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. b), c) a d) VPP PZP 13, a to bez ohľadu na počet poškodených.

SPOLOČNÉ USTANOVENIA

3 Začiatok a doba trvania poistenia

RZ sa dojednáva s účinnosťou podľa bodu 1.1. na dobu určitú do 31.12.2018.

4 Poistné a poistné obdobie

- 4.1 Poistným obdobím je 12 mesiacov (jeden poistný rok).
- 4.2 V súlade s článkom VI., bod 3 VPP PZP 13 sa zmluvné strany dohodli, že poistným obdobím je kalendárny rok, pričom kalendárnym rokom sa rozumie obdobie od 03.01.2018 do 31.12.2018.
- 4.3 Poistné obdobie jednotlivých vozidiel poistených touto RZ sa riadi poistným obdobím tejto RZ.
- 4.4 Prvým poistným obdobím poistenia je prvý rok poistenia rámcovej zmluvy. Následným poistným obdobím poistenia je druhý a ďalšie následné roky poistenia RZ. (zmluva sa riadi osobitným súhlasom produktového manažéra s dojednaním RZ na dobu určitú do 31.12.2018)
- 4.5 Výška ročného poistného PZP v zmysle tejto RZ je uvedená pri každom vozidle v Zozname a riadi sa sadzobníkom poisťovateľa platným v čase uzatvorenia tejto RZ, ak v tejto RZ nie je dohodnuté inak. Dojednáva sa, že poisťovateľ poistné upraví koeficientom RZ vo výške 1.24 pri obchodnej zľave 15.00 % zo sadzieb uvedených v sadzobníku poisťovateľa, ktorý tvorí prílohu a je neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ, ak v tejto RZ nie je dohodnuté inak. Výšku poistného za následné poistné obdobie PZP zašle poisťovateľ poistníkovi vo Výkaze ku dňu splatnosti poistného (ďalej len „Výkaz“). Súčasne budú poistníkovi odoslané aj Potvrdenia o poistení a Zelené karty na ďalšie poistné obdobie pre všetky

poistené vozidlá. (zmluva sa riadi osobitným súhlasom produktového manažéra s dojednaním RZ na dobu určitú do 31.12.2018)

- 4.6 Poistné za všetky poistené vozidlá bude platené jednou sumou – na základe poisťovateľom odoslaného Výkazu ku dňu splatnosti poistného.
- 4.7 Dojednáva sa, že poistné bude platené jednorazovo ročne, so splatnosťou k 03.01.2018 príslušného roku na účet poisťovateľa vedeného vo VÚB, a.s. Bratislava, IBAN: SK350200000000048134112. Poisťovateľ vystaví poisťníkovi Výkaz ku dňu splatnosti poistného, ktorý poisťovateľ zašle poisťníkovi. Variabilným symbolom je vždy číslo tejto RZ 9059800702. Poisťník je **povinný** uhradiť poistné v plnej výške v zmysle doručeného Výkazu. V prípade, že vo Výkaze sa budú vyskytovať vozidlá, ktorých poistenie už malo byť ukončené, ale doklady preukazujúce túto skutočnosť poisťovateľovi ešte neboli doručené, prípadne neboli v čase spracovania Výkazu vykonané storná, tak ukončenie poistenia týchto vozidiel bude zohľadnené v nasledujúcom Výkaze, zasielaného pri ďalšej splatnosti poistného v zmysle tejto RZ. (Prvé poistné bude uhradené zaevidovaním prvého vozidla do zoznamu vozidiel tejto RZ).
- 4.8 Poisťovateľ je oprávnený vo Výkaze započítať nespotrebované poistné zo stornovaných poistených vozidiel voči nasledujúcej splátke poistného resp. voči poistnému za nasledujúce poistné obdobie v zmysle tejto RZ.

5 Dovoistenie

- 5.1 Počas platnosti tejto RZ je možné kedykoľvek dopoistiť motorové vozidlá v zmysle bodov 5.2 až 5.6.
- 5.2 V prípade dopoistenia vozidiel v priebehu trvania tejto RZ nadobudne poistenie účinnosť dňom a hodinou uvedenou v doplnenom Zozname za podmienky, že najneskôr ku dňu začiatku poistenia je poisťníkom a poisťovateľom podpísaný Zoznam doplnený o dopoistené vozidlá a/alebo nasledovným spôsobom: doplnený Zoznam o dopoistené vozidlá zašle poisťník poisťovateľovi v elektronickej podobe z elektronickej (e-mailovej) adresy kontaktnej osoby poisťníka: m.sobota@mhinvest2.sk na e-mailovú adresu poisťovateľa: hip.sk@generali.com. Doplnený zoznam o dopoistené vozidlá zaslaný v elektronickej podobe, poisťovateľ pred začiatkom poistenia písomne alebo elektronicky odsúhlasí s kontaktnou osobou poisťníka. Dovoistenie začína najskôr dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname (deň, hodinu a minútu dopĺňa poisťovateľ). Zoznam nových vozidiel, ktoré majú byť dopoistené touto RZ je poisťník povinný dodať poisťovateľovi najneskôr do 48 hodín od nadobudnutia týchto vozidiel.
- 5.3 Výška poistného pri dopoistenom vozidle sa:
 - a) riadi podľa sadzobníka poisťovateľa platného v čase uzatvorenia tejto RZ,
 - b) sa vypočíta ako alikvotná časť z ročného poistného podľa sadzobníka poisťovateľa podľa písm. a) tohto bodu od začiatku PZP dopoisteného vozidla do konca príslušného poistného obdobia tejto RZ.

6 Zánik poistenia

- 6.1 Poistenie zodpovednosti zanikne, ak poistné alebo splátka poistného nebola zaplatená do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti, ak pre takýto prípad nebola v RZ dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.
- 6.2 Obe zmluvné strany môžu RZ vypovedať do dvoch mesiacov po jej uzatvorení. Výpovedná lehota je osemenná a začína plynúť nasledujúci deň po doručení písomnej výpovede druhej strane. Jej uplynutím RZ zanikne.
- 6.3 Obe zmluvné strany môžu RZ vypovedať v súlade s § 800 ods. 1 OZ ku koncu poistného obdobia, ak je dojednané bežné poistné. Výpoveď musí byť doručená druhej zmluvnej strane aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia. RZ zanikne ku koncu poistného obdobia.
- 6.4 Obe zmluvné strany môžu RZ alebo poistenie jednotlivého vozidla vypovedať po vzniku škodovej udalosti do jedného mesiaca odo dňa oznámenia vzniku škodovej udalosti poisťovateľovi. V takomto prípade je výpovedná lehota jeden mesiac odo dňa doručenia písomného oznámenia o vypovedaní RZ alebo jednotlivého vozidla druhej zmluvnej strane. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.
- 6.5 Obe zmluvné strany môžu v súlade s bodmi 6.2 až 6.4 tohto článku RZ vypovedať poistenie jednotlivého motorového vozidla alebo jednotlivé doplnkové poistenie dojednané zmluvnými stranami, pričom výpoveď má následky len na jednotlivé motorové vozidlo, na ktoré sa prejav vôle zmluvnej strany vzťahuje, a zásadne sa nevzťahuje na všetky vozidlá poistené touto RZ.

- 6.6 Zánikom tejto RZ zanikajú všetky v nej dohodnuté poistenia jednotlivých vozidiel.
- 6.7 Ak zaniknú všetky dohodnuté poistenia jednotlivých vozidiel, zaniká ku dňu zániku poistenia posledného vozidla aj táto RZ.
- 6.8 Dôvody zániku poistenia jednotlivých vozidiel podľa článku VIII. bod 5 VPP PZP 13 sa vždy viažu – majú následky len na jednotlivé poistené vozidlo a k nemu poistené doplnkové poistenia, na ktoré sa rozhodujúca skutočnosť vzťahuje a zásadne sa nevzťahujú na všetky vozidlá poistené touto RZ, pokiaľ nie je uvedené v tejto RZ inak.

OSOBITNÉ USTANOVENIA

7 Vyhlásenie poistníka

- 7.1 Poistník podpisom tejto RZ potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím RZ písomne poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení a účinnom a že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792 a Občianskeho zákonníka.
- 7.2 V súlade s ust. § 10 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 v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 297/2008 Z. z.“) poistník podpisom tejto RZ potvrdzuje, že túto RZ uzatvára vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného, sú v jeho vlastníctve. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poistné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa.
- 7.3 Poistník podpisom tejto RZ zároveň potvrdzuje, že údaje, ktoré uviedol v tejto RZ pre účely identifikácie v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. boli zástupcom poisťovateľa overené, a že uvedené údaje sú úplné a pravdivé a zaväzuje sa oznámiť poisťovateľovi každú zmenu týchto údajov.
- 7.4 Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé, že nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy a/alebo že neexistuje zákonná prekážka v zmysle ust. § 9 ods. 5 a/alebo § 11 ods. 11 zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov, ktorá bráni uzavretiu poistnej zmluvy.
- 7.5 Spracúvanie osobných a iných údajov:
- Poistník podpisom na tejto RZ berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP PZP 13, ako aj na webovej stránke poisťovateľa, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto RZ.
 - Poistník sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu údajov uvedených v tejto RZ.

8 Záverečné ustanovenia

- 8.1 Ku každému poistenému vozidlu uvedenému v Zozname poisťovateľ prideli samostatné číslo, ktoré bude uvedené na Potvrdení o poistení a Zelenej karte k príslušnému vozidlu. Pri hlásení škodovej udalosti je poistník povinný vždy uviesť toto číslo pridelené vozidlu, ktorým bola škodová udalosť spôsobená.
- 8.2 Dokumenty podľa článku X. bod 1 VPP PZP 13 (Potvrdenie o poistení zodpovednosti a Zelenú kartu) poisťovateľ zašle poistníkovi ku každému poistenému vozidlu zaradenému do Zoznamu pri uzavretí RZ do 10 dní od uzavretia tejto RZ. Pri vozidlách dodatočne zaradených do poistenia, tzv. dopoistované vozidlá vid'. bod 5 tejto RZ, poisťovateľ zašle Potvrdenie o poistení zodpovednosti a Zelenú kartu do 10 dní od zaradenia vozidla do Zoznamu.
- 8.3 Prevzatie a oboznámenie sa s VPP PZP 13, OPP ASPK 14, ako aj všetkými prílohami tejto RZ, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ, poistník potvrdzuje podpisom na tejto RZ.
- 8.4 Túto RZ vrátane Zoznamu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto RZ vrátane jej príloh uvedené inak.
- 8.5 Táto RZ je vyhotovená v dvoch exemplároch, z ktorých jeden obdrží poistník a jeden poisťovateľ.

- 8.6 Zmluvné strany vyhlasujú že túto RZ uzatvorili na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.
- 8.7 Právne vzťahy, ktoré vzniknú z poistenia zodpovednosti, sa riadia/spravujú právnym poriadkom SR a spory z poistenia zodpovednosti rozhodujú súdy SR.
- 8.8 Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma Stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia podľa osobitného predpisu [zákon č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám (o slobode informácií) v znení neskorších predpisov] v spojení s ustanovením § 47a ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- 8.9 Neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ sú prílohy:
1. Informácia o podmienkach uzavretia RZ
 2. Zoznam poistených vozidiel
 3. VPP PZP 13
 4. OPP ASPK 14
 5. Sadzobník poisťovateľa platný od 16.11.2017
 6. Výpis z obchodného registra poisťníka
 7. Čestné vyhlásenie

V Bratislava, dňa

V _____ dňa _____.
ZaObjednávatel'a(poistníka):

Meno a priezvisko,
Mgr. Zverbíková Jana
podpis zástupcu
poisťovateľa

MH Invest II, s. r. o.
PhDr. Branislav Valovič
konateľ

Priloha č. 2 NZ: 9059800701

Generál Průfeka, s. s.
Zařazená v obchodním rejstříku Okresního soudu Brno-venkov, I. oddíl, S. a. v. č. 1325/9. Společnost patří do skupiny Generali, která je uváděna v listinném záznamě skupin pojištění uvedených v AASS (dále jen "pojišťovatel").

Polisník:
Adresa: Mělnice III, s. r. o.
Bratřičská, masnářská vesť, 103 82 101
58021/150

Datum záležitosti smírně jako poskytnutý výpověď dat: 2018-01-01T12:35:00-01:00
Frekvence plátní: 1
Koeficient RZ: 1,24
Obchodní zřava: 15,00%
Ród sazby: A
Polisní rok: Technický

ZOZNAM POISTENÝCH VOZIDLIEL K RÁMCOVEJ POISTNEJ ZMLUVE O PZP:

Číslo smlyny	ECV	Použitie	Druh vozidla**	Objem motora (cm)	Výkon motora (kW)	Váha v kg	Značka	Rok výroby	VIN	Číslo TP	Počet sedadiel	Vlak**	Agrie	Zmlatok poistna	Ročné poistna v EUR	Spolná poistna v EUR
2405859311	BI140GD	BEZNE	BI	1968	125	2157	SKODA	2013	TMBJF7319D9M58084	PC818045	5	Nie	STANDARD	2018-01-26	174,92	174,92
2405859313	BA893PG	BEZNE	BI	2188	110	2270	HYUNDAI	2007	KMHSH1W1P7J146624	PC818044	5	Nie	STANDARD	2018-01-26	215,75	215,75
2405859314	BI162GM	BEZNE	BI	1798	73	1865	TOYOTA	2013	SB12531E6G021278	PC910922	5	Nie	STANDARD	2018-01-26	141,58	141,58
2405859316	BI1495NK	BEZNE	BI	1998	110	1690	TOYOTA	2013	JEW2M0K00033973	PE207398	4	Nie	STANDARD	2018-01-29	151,69	151,69
2405859317	BI0553VI	BEZNE	L1	0	0	750	AGADOS	2012	TKXV26175CAMA3975	PE207399	0	Nie	STANDARD	2018-01-29	13,48	13,48
2405859319	BEZNE	BI	0	1968	110	1944	SKODA	2017	TMBJ7NEJ0708137	STANDARD	5	Nie	STANDARD	2018-01-08	169,55	169,55
2405859321	BEZNE	BI	0	1498	110	1877	SKODA	2017	TMBJG54CD0M4584711	STANDARD	5	Nie	STANDARD	2018-02-01	169,55	169,55
															Spolu	1031,52

*) Jidlo, pod ktorým je vozidlo identifikované v prevádzkovom systéme
*) Číslo, pod ktorým je vozidlo identifikované v prevádzkovom systéme
*) Číslo, pod ktorým je vozidlo identifikované v prevádzkovom systéme
*) Číslo, pod ktorým je vozidlo identifikované v prevádzkovom systéme

*) Jidlo, pod ktorým je vozidlo identifikované v prevádzkovom systéme
*) Číslo, pod ktorým je vozidlo identifikované v prevádzkovom systéme
*) Číslo, pod ktorým je vozidlo identifikované v prevádzkovom systéme
*) Číslo, pod ktorým je vozidlo identifikované v prevádzkovom systéme

V Bratislava dňa 03.01.2018

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Obchodné meno

Podpis zástupcu poisťovateľa

meno a priezvisko a podpis