

ČSOB Poisťovňa, a. s., Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika
Zapísaná v OR OS Bratislava I. odd. Sa, vl. č. 444/B,
Poštová adresa: 815 63 Bratislava
Infolinka ČSOB Poisťovne: 0850 111 303, e-mail: infolinka@csob.sk, www.csob.sk



uzatvára s poisníkom poisťnú zmluvu

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Číslo poisťnej zmluvy: 7008975042

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

Získateľské číslo 1

9 0 0 1 0 2 5 3

Získateľské číslo 2

Poisťník fyzická osoba – nepodnikateľ fyzická osoba – podnikateľ (IČO) právnická osoba (IČO)

Priezvisko _____ Meno _____ Titul _____ Rodné číslo _____ Telefón _____

Obchodné meno _____ IČO _____ E-mail _____
Centrum pre deti a rodiny Polomka

Adresa – ulica a číslo domu/trvalý pobyt, sídlo firmy _____ PSČ _____ Mesto _____ Číslo OP alebo pasu _____
Dimitrovova 12 97666 Polomka

Korešpondenčná adresa – ulica a číslo domu, ak nie je zhodná s adresou poisťníka _____ PSČ _____ Mesto _____

Osoba s osobitným vzťahom k poisťovni nie áno V prípade kladnej odpovede je vzťah _____

Kiaľ je poisťník a držiteľ zhodný, nevypíňať!

Poistený (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 nie áno V prípade kladnej odpovede je vzťah _____

Predmet poistenia (Údaje o vozidle registrovanom v Slovenskej republike) Vozidlo s pravostranným riadením

EČ vozidla _____ Číslo tech. preukazu (ďalej len TP) _____ Druh vozidla (v TP bod 1. 2) osobné M1 dodávkové N1 iné _____

Značka (v TP bod 4.) _____ Obchodný názov _____ Zdvihový objem (cm³) _____ Výkon motora (kW) _____
TOYOTA PROACE 1997 130

Najväčšia, prípustná celk. hmotnosť (kg) 2800 Rok výroby 2022 Číslo VIN (v TP bod 3.) YARVEEHZ7GZ215432

Kód spôsobu použitia 0 – bežná prevádzka iné _____ (vyplňte iné ako bežná prevádzka)

Údaje o poistení

Začiatok poistenia 1 7 0 8 2 0 2 2 Hodina poistenia 10:00

Poisťná zmluva je dojednaná na dobu neurčitú s poisťným obdobím 12 mesiacov.

Rozsah poisťného krytia

Limit poisťného plnenia

Limitom poisťného 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)

VPP-PZP – 18. 06. 2020
ZD – 18. 06. 2020
OPP-DPPZP – 18. 06. 2020

Február 2022 PRM

674002

Pripoistenia k PZP	Spolučasť	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	200 €	2 500 €	€
<input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad stretu vozidla so zverou	200 €	3 000 €	€
<input type="checkbox"/> Pripoistenie krádeže vozidla	0 €	4 000 €	€
<input type="checkbox"/> Pripoistenie asistenčnej služby Premiüm	0 €	príloha č. 1 k AS	€

Zľavy (nesčítavajú sa, ale násobia koeficientom)

Bonus/Malus za bezškodový priebeh	Iné zľavy
Počet zavinených škodových udalostí za obdobie posledných 3 rokov (označte „X“)	Obchodná zľava <input type="text"/> 30 %
<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1% (Bonus) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 100% (Malus)	Zľava za ďalší produkt ČSOB <input type="text"/> 5 %
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 50% (Malus) <input type="checkbox"/> 3 a viac <input type="checkbox"/> 150% (Malus)	

Zľava za bezpečnostnú výbavu vozidla (ADAS) 2% (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)	<input type="text"/> 138,21 €	Frekvencia platenia: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne
Ročné poistné (vrátane pripoistení):	<input type="text"/> 138,21 €	Poistné hradené: <input checked="" type="checkbox"/> poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> z účtu v peň. ústave
Daň z poistenia:	<input type="text"/> - €	Číslo účtu na platenie poistného: SK65 7500 0000 0002 5501 2943
Ročné poistné bez dane z poistenia:	<input type="text"/> 138,21 €	Variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy.
Splátka poistného (vrátane pripoistení):	<input type="text"/> 138,21 €	

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 poisťovní 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 poistníkovi 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 súdnom spore s klientom
 - má osobný záujem na výsledku služby alebo plnenia poskytovaných klientovi (odhliadnuc od odmeny za výkon finančného sprostredkovania)
- iné:

Zmluvné strany uzatvorili poistnú zmluvu dňa: 1 | 7 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 2

Podpis poistníka

i Meno a priezvisko sprostredkovateľa

Tel. číslo sprostredkovateľa

E-mail sprostredkovateľa