

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

02.131

číslo poistnej zmluvy **2650 010169**

získateľské číslo sprostredkovateľa **36500000**

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

Priezvisko / Názov firmy **CENTRUM SPOLOČNÝCH ZÁJMOV - SAV, OZB. ZLOŽKA: SPRÁVA ÚČELOVÝCH ZARIADENÍ**

Meno  Titul  Rodné číslo /  IČO **00398144**

Ulica **DUBRAVSKÁ CESTA 9** Orientačné číslo **9** PSČ **84104**

Obec **BRATISLAVA** Mobilný telefón

Platiteľ DPH:  IČ DPH **2020894843** E-mail

Poistenie dojednal / Štatutárny orgán **IGOR TRAJČIK**

SWIFT (BIC)  IBAN (číslo účtu)

**B. Všeobecné údaje o zmluve**

VPP KAS-5

VPP 1000-4

**C. Zvláštne údaje**

Predaj cez servis/autopredajcu áno  nie  Kód servisu/autopredajcu

**D. Poistná doba a platenie poistného**

jednorazové  Predpokladaný začiatok poistenia\* **11.10.2018** Od (hod:min)  Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

bežné  Koniec poistenia dňa

\* najskôr však dňom a hodinou prevzatia nového MV podľa preberacieho protokolu alebo dňom a hodinou vykonania vstupnej obhliadky ojazdeného MV podľa Zázpisu o obhliadke MV pri vstupe do poistenia

**E. Vozidlo**

Továr. značka **PEUGEOT** Typ **308** Druh vozidla **OA**

EČV / ŠPZ **3L846118** EČV prideľené dňa **201032014** VIN / č. karosérie / č. podvozku **VFB3L39HPAD1S169659**

Dátum prvej evidencie (rok výroby) **20052014** Dátum zápisu držiteľa MV  Druh karosérie **AB HATCHBACK 5DV**

Typ motora **L43/L39HP** Farba **ŠEDÁ MET. THAVA** Objem valcov **1560** cm<sup>3</sup> Celková hmotnosť **1240** kg

Výkon motora **68** kW Stav počítadla **21644** km Palivo **NM** Počet sedadiel  vozidlo je úplne nové  vozidlo je jazdené

Nová cena vozidla  EUR  určená Slovexpertou  určená cez AAD  z faktúry za nové MV

Doplňková výbava  EUR Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy **17170** EUR PML  EUR

**DODATKOVÉ POISTENIE**  
 doplnkovej výbavy vozidla  
 - položkovitý rozpis

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.

## F. Základné poistenie

Typ poistenia A  B  C  D

Sadzba 446 %

Sadzbové poistné 765,48 EUR

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

5 %, minimálne 166 EUR

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

Koeficient spoluúčasti 1,0

Spôsob používania MV:

taxi  autoškola  autopožičovňa  preprava nebezpeč. vecí  právo prednostnej jazdy

Koeficient používania MV 1,0

krátkodobý nájom  dlhodobý nájom  výpožička MV  náhradné MV  predvážacie MV iné

BEŽNE

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

Koeficient ÚPV 1,0

Násobok koeficientov 1

Iná zľava - druh

AZ

Výška zľavy 10 %

Koeficient 0,9

Iná zľava - druh

ZVP

Výška zľavy 10 %

Koeficient 0,9

Iná zľava - druh

UNP

Výška zľavy 10 %

Koeficient 0,9

Iná zľava - druh

NZ

Výška zľavy 40 %

Koeficient 0,6

Iná zľava - druh

Výška zľavy %

Koeficient

Iná zľava - druh

Výška zľavy %

Koeficient

Výška zľavy za spôsob platenia

5 % Koeficient<sub>SP</sub> 0,95

Minimálne poistné za motorové vozidlo EUR

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) 765,48 EUR  
Násobok koeficientov 2 0,4374  
Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) 334,95 EUR  
Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef.<sub>uz</sub> x Koef.<sub>sp</sub>) 318,20 ✓ EUR

## G. Dodatočné poistenia

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

Ročné poistné za batožinu 0,00 EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla  Dojednaný násobok zákl. poistných súm

Ročné poistné za úraz EUR

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

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

Ročné poistné za prepravu EUR

Poistenie čelného skla:  Spoluúčast 5 %, min. 16,60 EUR  Spoluúčast 0 EUR  Franšiza 199 EUR

Ročné poistné za čelné sklo 0,00 EUR

Náhradné vozidlo:  35 EUR  50 EUR  70 EUR  85 EUR  100 EUR

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

Poistná suma (= DL x MDP) EUR

Ročné poistné za náhradné vozidlo EUR

Poistenie finančnej straty (GAP): Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV) EUR

Sadzba %

Ročné poistné za GAP poistenie EUR

Variant A  Variant B  Variant C  Variant D

Ročné poistné za dodatkové pripoistenia EUR

Výška zľavy za spôsob platenia % Koeficient<sub>SP</sub>

Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia 0,00 EUR

## H. Platenie poistného

Periodicita platenia poistného

ročne  polročne  štvrtročne  jednorazovo

Ročné poistné celkom EUR

Druh platby

PZ poštový peňažný poukaz  KZ bezhotovostne a avízo

Lehotné poistné (splátka poistného) EUR

KN bezhotovostne bez avíza  IU inkaso z účtu platiteľa splatné dňa

Peňažný ústav poisťovne:  
SLSP, a.s.  
Tatra banka, a.s.  
Prima banka Slovensko, a.s.

číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky:  
SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX  
SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX  
SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X

Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):

Konštantný symbol:

2650010169

3558

**Ľie ustanovenia**

ena do poistenia 08.10.2018 o 13.37 pracovníkom spoločnosti Slovexperta Štuchovic

Poistník 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 (iné ako v kľúči) v počte
- d) kľúče od mechanického zabezpečovacieho zariadenia typu  v počte
- e) iné  v počte

Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (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.

Poisťovňa 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 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 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 poisťovne.

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 zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.

Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy vrátane príloh, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „VPP KAS-5“) a v prípade dojednania prípoistenia úrazu tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP KAS-5, Formulár a v prípade dojednania prípoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP KAS-5, Formulár a v prípade dojednania prípoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

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.

Poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť 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 poistnú zmluvu 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.

Poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.

Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil 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.

BRANSLAVE

10.10.2018

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne