

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“)

číslo poistnej zmluvy 2650 007786

získateľské číslo sprostredkovateľa

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

Priezvisko / Názov firmy INŠPEKTORAT PRACE BANSKÁ BYSTRICA

Meno Titul Rodné číslo / IČO 00166375

Ulica PARTIZANSKA CESTA Orientačné číslo 98 PSČ 97433

Obec BANSKA BYSTRICA 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

VPP 1000-4

C. Zvláštne údaje

Predaj cez servis/autopredajcu áno nie Kód servisu/autopredajcu

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

jednorazové Predpokladaný začiatok poistenia* 07112017 Od (hod:min) 1200 Koniec poistenia dňa

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

E. Vozidlo

Továr. značka ŠKODA Typ FABIA Druh vozidla A

EČV / ŠPZ BB EČV pridelené dňa VIN / č. karosérie / č. podvozku TMIBEIB6NJ7JZ080348

Dátum prvej evidencie Dátum zápisu držiteľa MV Druh karosérie

Typ motora Farba MODRA Objem valcov 999 cm³ Celková hmotnosť 1535 kg

Výkon motora 55 kW Stav počítadla Palivo Počet sedadiel 5 vozidlo je úplne nové vozidlo je jazdené

Nová cena vozidla 11379,0 EUR určená Slovexpertou určená cez AAD z faktúry za nové MV

Doplnková výbava Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy PML

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 507,10 EUR

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

5%, minimálne 166,0 EUR

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

Koeficient spoluúčasti 0,9

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 predvázacie MV iné

Násobok koeficientov 1

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

Koeficient ÚPV 1,0

0,9

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

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) 456,39 EUR

Násobok koeficientov 2 0,4374

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) 199,62 EUR

Výška zľavy za spôsob platenia 5%

Koeficient_{SP} 0,95

Minimálne poistné za motorové vozidlo

EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef._{BZ} x Koef._{SP}) 189,64 EUR

G. Dodatočné poistenia

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

Ročné poistné za batožinu 0,0 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: Spoluúčasť 166 EUR Poistná suma: 1 992 EUR 3 320 EUR 5 312 EUR 6 640 EUR

Ročné poistné za prepravu EUR

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

Ročné poistné za čelné sklo 0,0 EUR

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

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_{SP}

Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia 0,0 EUR

H. Platenie poistného

Periodicita platenia poistného

ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Ročné poistné celkom 189,64 EUR

Druh platby

PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avízo

Lehotné poistné (splátka poistného) 189,64 EUR

KN bezhotovostne bez avízo IU inkaso z účtu platiteľa

splatné dňa 07.11.2011

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):

2650007786

Konštantný symbol:

3558

I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia
stanovená dňa

o

pracovníkom
spoločnosti Slovexperta

1. 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

2. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
3. 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.
4. 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.
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 zaväzuje poisťovni 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 príloh, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „VPP KAS-5“) a v prípade dojednaní 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 uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP KAS-5, Formulár a v prípade dojednaní pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP KAS-5, Formulár a v prípade dojednaní 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 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.
9. 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.
10. 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.

V

B. BYSTRICÍ

dňa

07.11.2017

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne