

6095129023

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisuj

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
 Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR
 IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561
 IČ DPH: SK7120001559
 Obchodný register Okresného súdu
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B
 www.wuestenrot.sk

15-16
 11/1
 F-DVA 3/21

GDPR 05/2022/AK 557

POISTNÁ ZMLUVA
POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
SPŔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

POISTNÍK fyzická osoba (ďalej aj FO) fyzická osoba - podnikateľ Právnická osoba ¹ Vyplniť iba v prípade, ak je iná ako adresa trvalého pobytu.

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno) **Domov sociálnych služieb a zariadenie pre štátne občianstvo**
 Rodné číslo/IČO **00364193** Rodné číslo alebo dátum a rok **seniorov kaštieľ** Séri a číslo OP
 Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)/sídlo **HLAVNÁ 13** Obec **STUPAVA** PSČ **90037**
 Korešpondenčná adresa¹ (ulica, súpisné číslo)/sídlo Obec PSČ
 Tel. číslo **0903767776** E-mail **kova@dsstupava.eu.sk**
 Označenie úradného registra/úradnej evidencie **Zariadenia** Číslo zápisu do registra/evidencie **007/2009**

OSOBA OPRÁVNENÁ KONÁŤ V MENE POISTNÍKA (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul **Mgr. Michal PETROVAJ** Pozícia **riaditeľ** Rodné číslo **521124/204**

DOTAZNÍK O CELKOVOM PREDCHÁDZAJÚCOM ŠKODOVOM PRIEBEHU

1. Mali ste už uzatvorené PZP? áno nie (základná trieda)
 2. Spôsobili ste za posledných 36 mesiacov do dnešného dňa nejakú škodovú udalosť z PZP? áno (škodový priebeh sa zohľadní podľa odpovede na otázku č. 3 a 4) nie
 3. Kedy bola škoda naposledy spôsobená? 0 - 12 mesiacov 13 - 24 mesiacov 25 - 36 mesiacov
 4. Koľko škodových udalostí ste spôsobili za posledné tri roky? 1 2 3 a viac

ÚDAJE O VOZIDLE, PRÍVESE, RESP. MOTOCYKLI *

Druh použitia** bežná prevádzka iné (napr. taxislužba, autopožičovňa, vozidlo s právom prednostnej jazdy...)
 Továrnska značka, typ** **ŠKODA OCTAVIA kombi**
 EČV**
 Séri a číslo TP, resp. OEV** Rok výroby** **2022** Výkon motora v kW **110** Zdvih. objem v cm³ **1968**
 Kategória vozidla** M1 príves trojkolka N1 motocykel štvorkolka Počet miest na sedenie
 Druh paliva benzín nafta hybrid plyn (napr. plyn + benzín) elektromotor vodík ostatné:
 VIN (výrobné číslo) vozidla/karosérie)** **TNBJJ7NX9NY079032** Farba vozidla **STRIEBORNÁ M.** Celková hmotnosť v kg** **1950**

Ak je predmetom tejto poistnej zmluvy poistenie prívesu za zvýhodnené poistné, vyplňte prosím nasledujúce údaje o motorovom vozidle poistenom vo Wüstenrot poisťovni, a.s. a číslo príslušnej poistnej zmluvy poistenia zodpovednosti, ku ktorej prislúcha poistenie prívesu.

EČV - Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

* vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. s osvedčením o evidencii (OEV)

** v prípade poistenia prívesu je v časti údaje o vozidle potrebné vyplniť len údaje označené hviezdikami

V prípade ak nie je uvedené EČV a nie je zodpovedaná otázka registrácie vozidla, prirážka/zľava za región sa určí podľa trvalého bydliska držiteľa.

ÚDAJE O POISTENÍ

* Poistnú zmluvu je možné uzatvoriť so začiatkom účinnosti poistenia max. 6 mesiacov od dátumu jej uzavretia.

Poistná doba neurčitá Začiatok poistenia* **10.12.2022 00:00** hod.
 Platba poistného ročne ročne s polročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla) ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)

celkové ročné poistné za PZP a pripoistenia
(je potrebné sčítať poistné za PZP a poistné za pripoistenia)

Splátka za rok

149 90 €

Polročná splátka poistného alebo štvrtročná splátka poistného za PZP a pripoistenia
(podľa zvolenej frekvencie platby)

Splátka za polrok

□ □ □ □ , □ □ €

Splátka za štvrtrok

□ □ □ □ , □ □ €

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV PRE ÚČELY MARKETINGU A REKLAMY

Týmto poskytujem spoločnostiam, patriacim do skupiny Wüstenrot*, svoje **osobné údaje a výslovne súhlasím** so spracúvaním mojích uvedených osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo a e-mailový kontakt, vrátane ich poskytovania medzi nižšie uvedenými subjektmi pre účely:

- Marketingu a reklamy.** Marketingom a reklamou sa rozumie kontaktovanie mojej osoby za účelom reklamy a ponuky produktov a služieb spoločnosti patriacich do skupiny Wüstenrot rôznou formou, ako napr. zasielaním propagačných materiálov, letákov a časopisov poštou ako aj elektronicky, telefonické kontaktovanie, vrátane zasielania SMS, automatickým volaním a iným obdobným spôsobom. Kontaktovať ma za týmto účelom môžu spoločnosti skupiny Wüstenrot, ako aj nimi zmluvne poverení sprostredkovatelia, ktorí sú súčasťou zoznamu sprostredkovateľov, ktorý je zverejnený na webstránke www.wuestenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov a ktorý je pravidelne aktualizovaný. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvných vzťahov s ktoroukoľvek zo spoločností skupiny Wüstenrot ako aj na dobu 5 rokov od skončenia poslednej zmluvy. Tento súhlas udeľujem slobodne, bez akýchkoľvek podmienok a po predchádzajúcom poučení o svojich právach dotknutej osoby. áno nie
- Účasti v súťažiach o výherné ceny, organizovaných pre klientov skupiny Wüstenrot,** vrátane vyhodnotenia a určenia výhercov; a to ktoroukoľvek spoločnosťou skupiny Wüstenrot alebo ňou zmluvne povereným sprostredkovateľom, ktorý je uvedený na hore uvedenom zozname sprostredkovateľov. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania mojich zmluvných vzťahov s ktoroukoľvek zo spoločností skupiny Wüstenrot. Tento súhlas udeľujem slobodne, bez akýchkoľvek podmienok a po predchádzajúcom poučení o svojich právach dotknutej osoby. áno nie

Beriem na vedomie, že ktorýkoľvek z vyššie udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomnej žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa alebo elektronicky na e-mailovú adresu: DPO@wuestenrot.sk

.....
dátum udelenia súhlasu.....
podpis poistníka

* Skupinu Wüstenrot tvoria tieto spoločnosti: Wüstenrot poisťovňa a. s., Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, IČO: 31383408, a Wüstenrot stavebná sporiteľňa a. s., Grösslingova 77, 824 68 Bratislava, IČO: 31351026.

VYHLÁSENIA A SPLNOMOCNENIA POISTNÍKA

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Informácie o spracúvaní osobných údajov a Informačný dokument o poistnom produkte a poistník svojím podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje, že s nimi súhlasí a že ich v písomnej forme prevzal. Poistník ním tiež potvrdzuje, že pri podpise zmluvy prevzal v písomnej forme tlačivo "Správa o nehode". Ak je poistnou zmluvou dojednané pripoistenie úrazu v aute, sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy aj Oceňovacie tabuľky pre trvalé následky úrazu a poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že sa oboznámil s aktuálnymi Oceňovacími tabuľkami pre trvalé následky úrazu, ktoré mu boli oznámené, že ich v písomnej forme prevzal, ako i to, že bol informovaný o tom, že do aktuálnej verzie tabuliek môže počas trvania pripoistenia úrazu v aute nahliadnuť na ktoromkoľvek obchodnom mieste Wüstenrot poisťovne, a.s. Zoznam obchodných miest zverejňuje Wüstenrot poisťovňa, a.s. na svojej webovej stránke www.wuestenrot.sk.

Poistník žiada o odovzdanie informačného dokumentu o poistnom produkte formou (vyberte len jednu možnosť):

trvanlivé médium (adresný e-mail s prílohou)* webová stránka poisťiteľa papier

*možno vybrať len v prípade, ak klient uviedol e-mailovú adresu

Poistník potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy mu bol odovzdaný v ním zvolenej forme Informačný dokument o poistnom produkte poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Informačný formulár k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty.

Poistník vyhlasuje, že:

- pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky Wüstenrot poisťovne, a.s. (ďalej len "poisťovňa") uvedené v tejto poistnej zmluve,
- že uzavretie poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v jeho vlastníctve.

Dňom začiatku poistenia podľa tejto poistnej zmluvy zanikajú všetky poistné zmluvy poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve uzavreté medzi poistníkom a poisťiteľom a nahrádzajú sa touto poistnou zmluvou.

STUPAVA, 10.12.2022

.....
miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy.....
podpis poistníka

Nižšie uvedený zástupca svojim podpisom potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka/osoby oprávnenej konať v mene poistníka v súlade so zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Získateľské číslo zástupcu: 800-0386

Meno a priezvisko zástupcu:

LUBOMÍR VLČEK

Registračné číslo NBS*:

127035

Telefonický kontakt zástupcu: 0905443034

E-mailová adresa zástupcu:

lubomir.vlcek@iusia.com



Tipérske číslo/ Osobné/MA číslo:

Meno a priezvisko tipéra:

.....
podpis a p