KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy."

POISTNÁ ZMLUVA

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17
811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo návrhu PZ 107 0547722
Interné číslo obchodníka

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa
6240010

Stredisko
Obch. miesto
107

A. Poistník
(ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy
Predčíslie bank. účtu
Číslo bank. účtu /
Priezvisko / Názov firmy: ŽILINSKÁ UNIVERZITA V ŽILINE

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ....., oddiel: ....., vložka č.: .....

Meno
Titul
Rodné číslo
IČO 00397563
Ulica: UNIVERZITNÁ
Orient. číslo: 8015/1
PSČ 01026
Obec: ŽILINA
Telefón /

B. Vlastník
(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo
IČO
Titul
Priezvisko / Názov firmy
Meno
Ulica
Orient. číslo
PSČ
Obec
Tel. /

C. Držiteľ
(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo
IČO
Titul
Priezvisko / Názov firmy
Meno
Ulica
Orient. číslo
PSČ
Obec
Tel. /

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii
Ev. č. / ŠPZ
Rok výroby 2003
Druh vozidla
Továr. značka: MAN
Typ: 18-224 LLC
VIN / č. karosérie/ č. podvozka: WMALP0040702655 5
Max. rýchlosť (km/h): 75
Výkon motora (kW): 162,0
Objem valcov (cm³): 6871
Farba: HODRÁ
Miesta na sedenie: 03
Celková hmotnosť (kg): 18000

E. Poistné krytie

GARANT PLUS [X] s limitom poistného plnenia
EUROGARANT PLUS [ ] s limitom poistného plnenia
poistený [X] má nárok [ ] nemá nárok

Škody na zdraví a pri úmrtí	**5 000 000,00 EUR**(1)	**Škody na zdraví a pri úmrtí**	**5 000 000,00 EUR**(2)
Škody na majetku a ušlom zisku	**1 000 000,00 EUR**(1)	**Škody na majetku a ušlom zisku**	**2 000 000,00 EUR**(2)

na poskytnutie poistného plnenia z verejného príslubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živelnej udalosti

(1) Limity poistného plnenia pre variant GARANT PLUS sú do 31.12.2011 vrátane nasledovné: 2 500 000,00 EUR pri škode na zdraví a pri úmrtí, 700 000,00 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku
(2) Limity poistného plnenia pre variant EUROGARANT PLUS sú do 31.12.2011 vrátane nasledovné: 2 500 000,00 EUR pri škode na zdraví a pri úmrtí, 2 000 000,00 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 21.02.2012
Od (hod:min) :
Koniec poistenia dňa .. .. 20..
[X] Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 [X] SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL1 SL2 SL3
R M N S Z

Forma platenia: [X] Zloženka / Vklad. lístok [ ] Príkaz k úhrade
[X] Bonus [ ] Malus
Bonus % 60
Ročné poistné EUR
Splátka poistného EUR 1592
[ ] ročne [ ] polročne [X] štvrťročne [ ] mesačne

Zľava za spôsob platby
Zľava za viac poistení
Iná zľava
KOMBI

SLSP ***0178195386/0900****, Variabilný symbol je č. PZ*

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v ŽILINE dňa 20.02.2012

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNALNEJ poisťovne, a.s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol následovný počet bezškodových mesiacov:

7-267-11 1, 2, 3/3

Pri ručnom vypĺňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňujte čitateľne čiernym alebo modrým perom v žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačený rámik.
AÁÄBCČDĎEÉĚFGHIÍJKLĽĹMNŇOÓÔÖPQRŘŔSŠTŤUÚŮÜVWXYÝZŽ 0123456789
V prípade, že áno [X]