

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú
prevádzkou motorového vozidla

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 „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy 1048086705

získateľské číslo sprostredkovateľa 2700109452

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy

KRAJSKÝ SÚD v Košiciach

Meno	Titul	1) Rodné číslo / [zČ] IČO	Oi 0,2i 1i 5i 7i 8i 3i
Ulica	Štúrova	Orientačné číslo 29	PSC ° 4 0 ° i
Obec	Košice 1	Mobilný telefón	+421558870215
Štatutárny orgán	JUDr. Imrich Volkai	E-mail	svetlana.dankova@justice.sk
		Číslo poistnej zmluvy	
SWIFT (BIC)	IBAN (číslo účtu)		

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

f) Rodné číslo / Q IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy

Meno

Ulica	Orientačné číslo	PSC
Obec	Telefón	

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

Rodné číslo / Q IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy

Meno

Ulica	Orientačné číslo	PSC
Obec	Telefón	

D. Vozidlo

Séria a č. TP /
č. osvedč. o evidencii

NB487158

Ev. č. /
ŠPZ

k6L13MS

-

Rok
výroby

2019

Druh F A
vozidla L

Továr. značka	ŠKODA	Typ	SCALA
VÍN / č. karosérie / č. podvozka	T M B E J R i 6 N W 9 L 3 0 3 8 8 i 7 4	Výkon motora	85
Farba	Biela	Miesta na sedenie	Objem valcov
			999 cm ³
			Celková hmotnosť
			1660 kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS § s limitom poistného krytia EUROGARANT PLUS • s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 1 050 000 EUR Škody na majetku a ušlom zisku 2 100 000 EUR

F. Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

• ŠPECIÁLPLUS • OPTIMUM PLUS O Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 1.1.2019 Od (hod:min) 00:00 Koniec poistenia dňa 31.12.2020 Poistenie na dobu neurčitú

H. Platenie poistného, poistné

Poistné je bežné [j] jednorazové

Periodicita platenia poistného

@ ročne O polročne [j] štvrťročne L] jednorazovo

Poistná trieda SA1 SA2 SA3 SB1 SB2aSB2bSB3aSB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2

(vyplň iba pre SB1 - SB4)

Základné poistné	Vek (koef.)	Výkon (koef.)	Okres (koef.)	Bonus 60,00 (koef.)	Periodicita platenia (koef.)	Spôsob použitia (koef.)
95,52 EUR	1,20	1,00	1,05	1,000	1,00	1,00
Ročné/Jednorazové poistné	120,36 EUR	Pripoistenie RAS	0,00 EUR	SPOLU Ročné/Jednorazové poistné	120,36	Splátka poistného 120,36

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poisťovnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

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

I. Ďalšie ustanovenia

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťovnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťovnej zmluvy, so všeobecnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP 705-10“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťovnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťovnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-10 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo [U že VPP 705-10 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel: j O I
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťovnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovateľovi osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťovnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovateľ informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa www.kpas.sk.

Košiciach

dňa 1|Q| 1 | 2 | 2 | Q, 1 j 9

Podpis poistníka

Podpis poistníka
KOMUNÁLNA 1
POISŤOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vtenna Insurance Group

Stefánikova 1115, Biatľava

odpis zástupcu poisťovateľa

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca

Kontaktný telefón

Zuzana Géciová

zgeciova@kpas.sk

0905770583

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Moyzesova38, 040 01 Košice

Právna forma a (pri podnikajúcej osobe)

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko osoby,¹

ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,¹

v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonalá zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)

Krajský súd v Košiciach

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Štúrova 29, 04001 Košice

darkova@uslces

Št. prisl. Číslo bankového účtu³

Št. pri sl. Číslo bankového účtu³

Ste sankcionovanou osobou?¹

Druh dokladu

Číslo dokladu

Ste sankcionovanou osobou?¹

Druh dokladu

Číslo dokladu

Áno⁴ Q Nie 0

totožnosti

totožnosti

Áno⁴ Q Nie [x]

totožnosti

totožnosti

Co 00215783

Vzťah medzi osobou "A" a "B"

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

S⁴weskiwom³ osobne a telefonicky, klient mal záujem o krytie Garant Plus, bez rozšírených asistenčných služieb,

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANE SLUŽBY	FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA	Výdavky
1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku A ďalší dôchodok	D Áno 0 Nie	• bývanie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami w strata života, choroba, úraz	• Áno P I Nie	w domácnosť EUR
3. Budúcnosť vašich detí w štúdiu, štart do života	F I Áno P I Nie	w cestovné EUR
4. Vaše bývanie *=> kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti	n Áno P J Nie	w deti EUR
5. Ochrana vášho majetku w auto, nehnuteľnosti, domácnosť	P J Áno • Nie	w výplatný deň splátky / záväzky EUR
6. iné poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie	(T I Áno { T I Nie	Celkové príjmy EUR w sporenia / poistenia EUR
	Iné skutočnosti	Celkové výdavky EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY	ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI	KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE
P J neklient	Finančná služba	Finančná služba
Q bývalý klient	Produkt	Produkt návrh zmluvy č.
W I súčasný klient	Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
n re	Náklady	Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/EES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a je budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/vypis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe Klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta **„odná/nehodná“nigt6RISZ*urétit-** (nehodiace sa prečiarknuté)! V prípade označenia „nehodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!

v Košiciach **DTM 09.12.2019**

Cas jednania (hod.: min.)

13:00

Zuzana Géciová

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta) //

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:

! | požiadavkách a potrebách Q J j skúsenostiach a znalostiach [x] finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

1 Ak je táto osoba Sankcionovanou osobou podľa SnimniTM č. ČO-1J201D Playtam VMNOCI jirwsti IM ochranu pred llytialioou príjmov L FEL'ej uiuuisi i a pred ti a o opaseniari vo vzťahu k Medzinárodným sankciám (ďalší Isn Program) je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta Z oznámí zodpovednej osoby. Obchod je za súhlasu zodpovednej osoby.

2 Ak štát pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplní sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účt v krajne podľa článku 15 ods. 1 *rogramu alebo v krajne mimo E" P je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámí zodpovedac-sj osebe. Obchod je zakázaný uzatvo-1 bez súhlasu zodpovednej osoby.

1 Vyplní sa Rozšírený profil klienta, ak:

- existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že kl e-t vykonáva neobvyklú obchodnú operáciu, klients-m je práv oá osoba alebo osoba aep-právne subjektivily, ktorá ip prostieKOn- na držim osobného majetku.
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť splnomocnení akcionári alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na doručenie.
- klient v svojej podnikateľskej činnosti intenzívne vyvíja hotovosť.
- vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmieru zložitá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

