

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU

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 „poistovateľ“)

číslo návrhu poistnej zmluvy **1048082942**

získateľské číslo sprostredkovateľa **2700105072**

od 29.11.2019

727: PH 109 EV

A. Poistník

Priezvisko / Názov firmy **Špecializovaný trestný súd**

Meno **-** Titul **-** Rodné číslo / IČO **3 0 7 9 6 1 3 0**

Ulica **Suvorovova** Orientačné číslo **5/A** PSČ **9 0 2 0 1**

Obec **Pezinok 1** Mobilný telefón **+421338895255**

Štatutárny orgán **JUDr. Michal Truban** E-mail **stanislav.skoda@justice.sk**

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) **S P S R S K B A** IBAN (číslo účtu) **S K 3 1 8 1 8 0 0 0 0 0 0 0 7 0 0 0 0 0 4 0 3 8**

B. Vlastník

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO Titul **-**

Priezvisko / Názov firmy **-** Meno **-**

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

C. Držiteľ

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO Titul **-**

Priezvisko / Názov firmy **-** Meno **-**

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii **NB510289** Ev. č. / ŠPZ **-** Rok výroby **2019** Druh vozidla **A**

Továr. značka **SEAT** Typ **ALHAMBRA**

VIN / č. karosérie / č. podvozka **V S S Z Z Z 7 N Z L V 5 0 3 8 4 0** Výkon motora **130 kW** Objem valcov **1968 cm³**

Farba **Biela** Miesta na sedenie **7** Celková hmotnosť **2590 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)

ŠPECIÁL PLUS OPTIMUM PLUS Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

G. Doba platnosti poistenia

Prijatím návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy sa rozumie zaplatenie poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy v lehote piatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia (zaplatením poisťného sa rozumie pripísanie poisťného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy na bankový účet poisťovateľa) a týmto prijatím návrhu poisťnej zmluvy sa z návrhu poisťnej zmluvy stáva poisťná zmluva a deň predloženia návrhu poisťnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poisťnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poisťnej zmluvy), ak bola poisťná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poisťnej zmluvy. Poistenie končí 24:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako koniec poistenia.

Ak nebude poisťné alebo splátka poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluve pripísané na bankový účet poisťovateľa v lehote 5 dní

odo dňa začiatku poistenia, teda do , 24:00 h, platnosť predloženého návrhu poisťnej zmluvy zanikne, tzn. poisťná zmluva nevznikne a prípadné neskoršie zaplatenie poisťného nebude mať vplyv na vznik poistenia, t. j. nebude považované za akceptáciu návrhu poisťnej zmluvy a poistenie nevznikne. Bližšie podmienky vzniku, trvania a ukončenia poistenia sú uvedené vo VPP 705-10.

Začiatok poistenia dňa Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú:
Dátum a čas predloženia návrhu (= dátum a čas uzavretia poistenia) o (hod:min)

H. Platenie poisťného, poisťné

Poisťné je bežné jednorazové Spôsob používania MV B R M N S Z

Periodicita platenia poisťného Forma platenia poisťného
 ročne polročne štvrtročne jednorazovo PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avízo

Poisťná trieda SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2

(vyplň iba pre SB1 - SB4)

Základné poisťné	Vek (koef.)	Výkon (koef.)	Okres (koef.)	Bonus (koef.)	Periodicita platenia (koef.)	Spôsob používania (koef.)	
157,00 EUR	1,20	1,10	1,05	1,000	1,00	1,00	=

= Ročné/Jednorazové poisťné EUR + Pripoistenie RAS EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poisťné EUR Splátka poisťného EUR

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 poisťnej zmluvy
Konštantný symbol = 3558

Poisťné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poisťného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poisťného v polročných alebo štvrtročných splátkach, následná polročná alebo štvrtročná splátka poisťného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrtroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Prehlásenie poisťníka:

- Poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že:
 - súhlasí s návrhom poisťnej zmluvy a zaplatením poisťného dochádza k uzavretiu poisťnej zmluvy s podmienkami uvedenými v návrhu poisťnej zmluvy,
 - súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred zaplatením poisťného a uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP 705-10“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“), s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-10, IPID a Informácie prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 705-10, IPID a Informácie neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
 - držiteľ poisťného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil:
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poisťník a poisťená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovateľovi osobné údaje poisťného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovateľ informuje poisťníka, 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. Poisťník 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.

V

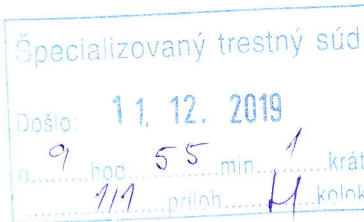
dňa

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
 Vienna Insurance Group
 Regionálne centrum prevádzky neživotného
 poistenia
 Horná 82/25
 974 01 Banská Bystrica 1

Spr 262/179

 Registrácia: Okresný súd Bratislava I
 oddiel Sa, vložka 3345/B
 IČO 31595545, IČ DPH SK2021097089

 Dispečing škôd: 0850 111 566
 Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
 hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

 Sprostredkovateľ poistenia: 2700105072
 Ing. Berezňá Adriana


110-PZ-P

2

 Poštovné úverované
 810 02 Bratislava 12
 09.12.2019

201

 Špecializovaný Trestný súd
 Suvorovova 5/A
 902 01 Pezinok 1

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 825 127 134

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu poistnej zmluvy číslo 1048082942 uzatvoreného dňa 28.11.2019 pre poistné obdobie od 29.11.2019 do 28.11.2020.

Poistník: Špecializovaný Trestný súd, Suvorovova 5A, 902 01 Pezinok 1

Začiatok poistenia: 29.11.2019

Variant poistného krytia: Garant

Ročné poistné: 217,60 EUR

Lehotné poistné: 217,60 EUR

Koniec poistenia: Neurčito

EČV/ŠPZ: NEUDANÉ

Druh platby: KZ

VIN: VSSZZZ7NZLV503840

Poistné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne

Splatnosť: 29.11.

Rozsah asist. služieb: Garant Plus

Verzia asist. služieb: OZD AS PZP-4

Úhradu poistného je možné realizovať na niektorý z nasledujúcich účtov:

Slovenská sporiteľňa, 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: 6825127134 (číslo poistnej zmluvy), konštantný symbol: 3558

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovateľom. Maximálny limit plnenia pri Vašej poistnej zmluve je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 240 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 050 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené v poistnej zmluve v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми.

Súčasne Vám zasielame Zelenú kartu a Asistenčnú kartu, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Zelenú kartu je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ju na výzvu príslušníka Policajného zboru.

 Táto poistná zmluva **Vás oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb** povinného zmluvného poistenia v rozsahu uvedenom vyššie, resp. na priloženej asistenčnej karte prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: non - stop v SR : 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.kpas.sk.

 Táto poistná zmluva **Vás oprávňuje k uplatneniu si nároku na poistné plnenie z verejných prísľubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poistného plnenia uvedených vo verejných prísľuboch), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2019 - a to na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla (verzia **VPú 2019**) a na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia, zničenia alebo straty batožiny pri havárii alebo pri živej udalosti poisteného motorového vozidla (verzia **VPb 2019**).

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia akejkoľvek Vašej požiadavky sa obráťte na sprostredkovateľa, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu Regionálneho centra prevádzky neživotného poistenia alebo na bezplatnú infolinku 0800 112 222.

Ďakujeme Vám za dôveru prejavenu uzavretím poistnej zmluvy.