

POISTNÁ ZMLUVA PRE ÚRAZOVÉ POISTENIE NEMENOVANÝCH OSÔB, PREPRAVOVANÝCH MOTOROVÝM VOZIDLOM

KOMUNÁLNA poistovňa, a. s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, Obchod. reg. Okr. súdu Ba I, oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B

Číslo účtu v banke: 0178195386/0900; 1200222008/5600

SP

333 1143367

Variabilný symbol

| | | | | | | |
|-----------------|--|-------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------------|--|
| POISTNÍK | Priezvisko, meno, titul / názov firmy | | Muž <input type="checkbox"/> | | Žena <input type="checkbox"/> | |
| | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo | | PSČ | Kontaktný telefón | | |
| | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná ako adresa trvalého bydliska | | PSČ | Telefón do práce | | |
| | Dátum narodenia | Rodné číslo / IČO | Štatutárny zástupca | | Štátna príslušnosť | |
| | Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa) | | | | | |
| | | | | | | |

POISTENÝ

Nemenované osoby, prepravované motorovým vozidlom.

OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba v zmysle § 817, odstavce 2 a 3 Občianskeho zákonníka.

Začiatok poistenia

07.12.2011

Doba poistenia: neurčitá

Interval platenia (poistné obdobie)

 ročne polročne štvrťročne**Spôsob platenia** prevodom z účtu OPU č.: prevodom z účtu č.: poštový peňažný poukaz inak**ÚRAZOVÉ POISTENIE** Smrť následkom úrazu

SNU

Poistná suma

55 140 420 EUR

1. m.

Lehotná poistné

59,75

 Trvalé následky úrazu

TNU

35 140 420 EUR

1. m.

Dotazník o pracovnej činnosti autoškola požižovňa motorových vozidiel iné

Prirážka

%

Celkové poistné

Lehotné

EUR

SKK

Ročné

59,75

EUR

1800

SKK

Záverčné ustanovenia

Poistník a poistený v tejto poistnej zmluve prehlasujú, že odpovedali úplne a pravdivo v súlade so svojimi znalosťami a v dobrej viere a uviedli všetky údaje. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovateľ zisťoval a preveroval jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach, poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich započítaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosť voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál.

Poistník v tejto poistnej zmluve prehlasuje, že mu poisťovateľ poskytol všetky informácie potrebné na uzavretie poistnej zmluvy, obznámil ho so všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми dojednaného poistenia. Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Poisťovateľ bude údaje dotknutých osôb (poistník, poistený, oprávnené osoby) zisťovať a spracovávať v súlade so zákonom

č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve na účely identifikácie, uzavierania poistných zmlúv, správy poistenia, ako aj na ďalšie zákonom stanovené účely.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je táto poistná zmluva označená v záhlaví ako náhrada poistnej zmluvy (poistných zmlúv), poistná zmluva (poistné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poistnou zmluvou a podmienkami a dojednaniaми, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovateľovi, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

podpis poistníka (štatutárneho zástupcu)

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia

(meno čitateľne)

svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných a v mene poisťovateľa uzatváram poistnú zmluvu.

 V dňa 07.12.2011

Záznamy poisťovateľa

evidenčné číslo sprostredkovateľa poistenia

| MOTOROVÉ VOZIDLÁ, KU KTORÝM SA POISTENIE DOJEDNÁVA <small>Ak je potrebné, priložte ďalšie záznamy uvádzajúce motorové vozidlá podľa uvedených údajov</small> | P.Č. | Továrenská značka a typ | Počet sedadiel | Číslo motora / karosérie* | ŠPZ |
|--|------|-------------------------|----------------|---------------------------|-----------|
| | 1 | Škoda Rapid | 5 | T1133K1G1584011246 | WT 717 BC |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| | 5 | | | | |
| | 6 | | | | |
| | 7 | | | | |
| | 8 | | | | |