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 0 577734
Interné číslo obchodníka

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa

Stredisko
Obch. miesto 117 107

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: ŠPECIALIZOVANÝ TRESTNÝ SÚD
zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ..... , oddiel: Spr 222/12 vložka č.: .....
Meno
Titul
Rodné číslo
IČO 30796130
Ulica: SUVOROVOVA
Orient. číslo: 54
PSČ: 700 01
Obec: PEZINOK
Telefón: 033 / 6403120

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: 980162669
Ev. č. / ŠPZ: PK 710BT
Rok výroby: 2004
Druh vozidla: A
Továr. značka: ŠKODA
Typ: OCTAVIA 1U
VIN / č. karosérie/ č. podvozka: TMBDX41U248751209
Max. rýchlosť (km/h): 190
Výkon motora (kW): 75,0
Objem valcov (cm³): 1595
Farba: SEDA METALIZA
Miesta na sedenie: 5
Celková hmotnosť (kg): 1790

E. Poistné krytie

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR(1)
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000,00 EUR(1)

EUROGARANT PLUS ☐ s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR(2)
Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000,00 EUR(2)

poistený ☒ má nárok ☐ nemá nárok na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu 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 30.01.2012 Od (hod:min) :
Koniec poistenia dňa . . 20
☒ Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

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

☒ Bonus
☐ Malus
Bonus % 60

Forma platenia: ☐ Zloženka / Vkład. lístok ☒ Príkaz k úhrade

Ročné poistné EUR 90,50
Splátka poistného EUR 90,50
☒ ročne ☐ polročne ☐ 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 BRATISLAVE dňa . . 20

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 pre subjekty podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

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

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 04

Pri ručnom vyplňovaní 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 ☒