



POISTNÁ ZMLUVA

3/2013

Wüstenrot poistenie, a.s.
Kazáčkova 17, 832 22 Bratislava 25, SR, IČO: 21 369 498
DIČ: 2220342001, ICPE DIN: SK-3220342001
Obchodný registr: Okresné súd Bratislavský, oddiel Ša, vložka č. 108
www.wuestenrot.sk

Variabilný symbol 1. platby:

6001319861

- POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL PRE PRÍPAD HAVÁRIE, KRÁDEŽE A ŽIVELNEJ UDALOSTI - KASKO
 POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL PRE PRÍPAD KRÁDEŽE A ŽIVELNEJ UDALOSTI - ČIASTOČNÉ KASKO

POISTNIK - VLASTNIK*

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba podnikateľ	<input checked="" type="checkbox"/> Právnická osoba	Sériu a číslo OP
Meno, priezvisko, titul (obchodné meno)	Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.		Rodné číslo / IČO
Státne občianstvo	(Rodné číslo alebo rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa)		/
Mesto/väčšina miestna poloha alebo číslo (ulica a číslo)	L. Štúra 388/3	Obec (dodáca pošta)	Ilava
Kontaktná adresa (ulica a číslo)		Obec (dodáca pošta)	PSC 01901
E-mail	Tel. číslo		

OSOBA/OPRVNENÁ V MENE PRÁVNICKÉJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU

Meno, priezvisko, titul	Ing. Juraj Bedař	Rodné číslo / IČO
Pečúšia (napr. kŕmček, povolený/ zamestnanec)	riaditeľ	

* V prípade, že poistník nie je vlastník, treba k poistnej zmluve dodať kopiu dokladu preukazujúceho vlastníctvo motorového vozidla (napr. zmluva o pod.)

UDAJE O VOZIDLE (vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. osvedčením o evidencii)

Kategória vozidla	M1	Továrenská masácia, typ	Škoda Fabia	Sériu a číslo technického preukazu (nefj. ichč. preukaz, resp. osvedčenie o evidencii)	SG	183417			
Rok výroby	2007	Výkon motora v kW	47	Druh paliva	<input checked="" type="checkbox"/> benzín	<input type="checkbox"/> nafta	<input type="checkbox"/> iné	Farba vozidla	šedá metaliza
VIN (výrobné číslo vozidla / karosérie)	TMBJY4GX974094254			Cetznosť hmotnosti v kg	1605		Počet miest na sedenie	5	
EČV	218 RC			Dátum pridelenia prvého EČV	03.01.2007				

DÔTAZNÍK

ÚČEL POUŽITIA letný lej aké bemy → takmerne, súčasne motorové vozidlo, vozidlo autopalivné, vozidlo na prejazd, vozidlo s pravom prednostnej jazdy (ranchy, polojúce auto, hasiči), špeciálne auto určené na prepravu nebezpečného materiálu, autotrolej.

ZABEZPEČENIE: Vozidlo je zabezpečené nasledujúcim požadovaným bezpečnostným zariadením proti krádeži, ktoré sú funkčné a ich možnosť je preukázaná potrebnými dokladmi:

mechanický - typ, výrobca: automobil - typ, výrobca: iný - typ, výrobca:

imobilizér - typ, výrobca: satelitný - typ, výrobca:

Požiadavky vyhlasenie, že en alebo vlastník vozidla má všetky
originálne kódy od poistovného vozidla: ano nie Vozidlo má k dnešnému dni najmenších km

Je vozidlo v čase uzavretia poistnej zmluvy poškodené? ano nieVYHLÁSENIE ZÁSTUPCU
Svetlým podpisom potvrdzujem, že opis stavu motorového vozidla, uvedeného v tejto poistnej zmluve, zodpovedá stave vozidla, ktorý som preved osobou obľúbenou vozidla.

Ak áno, specifikovať presné kôdy poškodenie vozidla:

podpis zástupcu preistovne, resp. kop. partnera preistovne

UDAJE O POISTENÍ

Náhrada poistnej zmluvy vo WP čísle:	6000654648	Začiatok poistenia je	22.02.	0.00	Hodina a minuta dňa uzavretia poistnej zmluvy	Počasí doba	<input checked="" type="checkbox"/> neuriba
Výška spoločnosti	<input checked="" type="checkbox"/> 5 %, min. 150 € <input type="checkbox"/> 10 %, min. 300 € <input checked="" type="checkbox"/> 75 € pre škody výšku na členom sídle			<input type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> 3-ročne (napokl pre čiastočné kasko)		
Spôsob platenia	<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ročne so štvorročnými splatkami		<input type="checkbox"/> 3-ročne s ročnými splatkami		<input type="checkbox"/> 3-ročne so štvorročnými splatkami		
Druh platby následného poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> poistovnou prácobcou	<input type="checkbox"/> bankovým prevedom	Bankovné splatky		Bankovné splatky /		

VINKULÁCIA

Požiadavka ťaža o vinkuláciu poistného priebehu	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> prenos vinkulácie v prípade náhrady poistnej zmluvy
Ak áno:	<input type="checkbox"/> na základe Standardých podmienok vinkulácie poistene (pri zábori poistnej zmluvy je kópia potvrdenia o vinkulácii podpísaná a opečatovaná základným zástupcom) <input checked="" type="checkbox"/> na základe podmienok vinkulácie veríbelia (k poistnej zmluve sa prípoja dátum vinkulácieho veríbelia za účelom potvrdenia vinkulácie (stredia poistovne))	
V prospechi (obchodné meno a adresu):	Bankové spojenie (číslo číverového účtu/záložky banky):	

