

Sídlo spoločnosti:  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545  
IČ DPH: SK2021097089  
Bankové spojenie SLSP 0178195386/0900  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B  
Korešpondenčná adresa: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

Obchodník  
Tu nalepte/vpíšte číslo ziskateľa

číslo návrhu PZ: **275 0112758**

**A. Poistník/Poistený**

Priezvisko / Názov firmy: **REKONŠTRUKČNÁ VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA**

Meno: [ ] Titul: [ ] Rodné číslo: [ ] IČO: **34057480**

Ulica: **TAJOVSKÉHO** Orientačné číslo: **7** PSČ: **91501**

Obec: **NOVÉ MESTO NĽUVÁ HOM** Telefón: [ ]

E-mail/fax: [ ]

Piatiteľ DPH:  DIČO: [ ] Poistenie dojednal/Štatutárny orgán: [ ] Titul: [ ] Meno: [ ]

Priezvisko: [ ]

**B. Všeobecné údaje o zmluve**

VPP 275 + ZD 275 pre havarijné poistenie motorových vozidiel  VPP ÚP pre úrazové poistenie osôb

**C. Zvláštne údaje**

Vinkulácia / leasing  v prospech: [ ]

**D. Poistná doba a platenie poistného**

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

jednorazové  bežné  Začiatok poistenia dňa: **15.12.2012** Od (hod:min): [ ] Koniec poistenia dňa: [ ]

**E. Vozidlo**

Továr. značka: **SKODA** Typ: **FABIA 6Y** Druh vozidla: [ ]

Ev. č. / ŠPZ: **UM451CB** Ev.č. pridelené dňa: **05.03.2007** VIN / č. karosérie / č. podvozku: **TMBCX26YD74163543**

Kód motor. vozidla: [ ] Rok výroby karosérie: **2007** Druh karosérie: **SEDAN**

Výrobné č. motora: **BVD** Objem valcov (cm³): **1390** Celková hmotnosť (kg): **1605**

Výkon motora (kW): **59** Stav počítadla (km): [ ] Riziková skupina: [ ] Počet sedadiel: **5** vozidlo je nové  staršie

Nová cena vozidla: **13500** EUR Poistná suma s nadštand. výbavou: **13500** EUR Farba: **CERVENA**

DODATKOVÉ POISTENIE doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla [ ]

**F. Základné poistenie**

Typ poistenia A  B  Sadzba v %: **13,9** Poistné: **526,5** EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti: **5** %, minimálne: **166** EUR

Spôsob užívania MV:  taxislužba  autoškola  autopožičovňa  preprava nebezpečného nákladu iné: [ ]

Iná zľava - druh	Výška zľavy v %	Koeficient
Iná zľava - druh	Výška zľavy v %	Koeficient
Iná zľava - druh	Výška zľavy v %	Koeficient
Iná zľava - druh	Výška zľavy v %	Koeficient

Rozhodná doba škodového priebehu:  prevzatá  čestne prehlásená Počet mesiacov rozhodnej doby: [ ] Výška bonusovej zľavy v %: [ ]

Násobok koeficientov: [ ]  
Základné poistné za motorové vozidlo: [ ] EUR  
Upravené poistné za motorové vozidlo: [ ] EUR

Koef = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

Minimálne poistné za motorové vozidlo [ ] EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo **201** EUR



Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
PML údaj len na kópie pre KP a.s.

náhrada  nová

PML (max. možná škoda) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EUR

001

### G. Dodatkové poistenia

Batožina: Poistná suma:  830,00 EUR  1 660,00 EUR Ročné poistné za batožinu [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla [ ] [ ] Dojednaný násobok zákl. poistnej sumy [ ] [ ] Ročné poistné za úraz [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EUR

Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti 664,00 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328,00 EUR

Preprava: Poistná suma:  1 992,00 EUR  3 320,00 EUR  5 312,00 EUR  6 640,00 EUR Ročné poistné za prepravu [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EUR

Spoluúčast' 166,00 EUR Ročné poistné za poistenie čelného skla [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčast' 5 % min. 16,60 EUR Ročné poistné celkom [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EUR

### H. Platenie poistného

0 - jednorazovo [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EUR splatné dňa 15.12.2012

bežne:  1 - ročne  2 - polročne  4 - štvrtročne

Proráta  PZ - banková zloženka  KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu  KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu  IU - inkaso z účtu platiteľa

Prvé poistné od 15.12.2012 do 14.12.2013 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EUR 201,-

Prvé poistné uhradené v hotovosti na potvrdenku číslo: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] EUR Bola vydaná poštová poukážka  Bude uhradené bezhotovostne:

Peňažný ústav poisťovne: Dexia banka Slovensko a.s. SLSP, a.s.	číslo účtu/kód banky: 1200222008/5600 0178195386/0900	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 2750112758	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

### I. Ďalšie ustanovenia

Obhládka nahlásená dňa 10.12.2012 10:00 hod., meno pracovníka SLOVEXPERTA .....

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno
3. Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group? áno
4. Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII ods. 9 ZD 275, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poistnej zmluve.
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
6. Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný, v priebehu doby trvania poistenia, bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
7. Poisťník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group (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 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 z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
8. Poisťník/poistený týmto neodvratiteľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
9. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP 275) a Zmluvnými dojednaniami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ZD 275), ktoré mu boli pri uzatvorení poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poisťník svojím podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
11. Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhládke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poistnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinností plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poistnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistenému, resp. poisťníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
12. Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.

Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

Zmluva uzatvretá v NOVE MESTO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

dňa 10.12.2012

REGIONÁLNA VETERINÁRNA  
A POTRAVINOVÁ SPRÁVA  
TAJOVSKÉHO 7  
915 01 NOVÉ MESTO NAD VÁHOM

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

Jaroslava Pavličková  
poistenie a poradenská činnosť  
Turecká 2218/18  
915 01 Nové Mesto nad Váhom  
ICO: 34026673 • DIČ: 1028833036  
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

KOMUNÁLNA poisťovňa  
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
ICO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021097059 -13-

Podpis a pečiatka zástupcu  
KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. Vienna Insurance Group