

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.

Sídlo spoločnosti: ŠTEFÁNIKOVA 8 811 05 BRATISLAVA
Číslo návrhu PZ 107 0504112
Obchodník
Tu nalepte
Stredisko
Obch. miesto 107

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkoch a držiteľovi sa vyplňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy
Predčíslie bank. účtu
Číslo bank. účtu
Priezvisko / Názov firmy REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA
zapisaná v obchodnom registri Okresného súdu, oddiel: SPRÁVA, vložka č.:

Meno, Titul, Rodné číslo, IČO 34057480
Ulica TAJOVSKÉHO
Orient. číslo 7, PSČ 91507
Obec NOVE MESTO NAD VÁHOM, Telefón

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 P4831117
Ev. č. / ŠPZ MM451CB
Rok výroby 2007
Druh vozidla
Továr. značka SKODA, Typ FABIA 6Y
VIN / č. karosérie / č. podvozku TMBCX26Y074163443
Max. rýchlosť (km/h) 130, Výkon motora (kW) 57, Objem valcov (cm³) 1390
Farba ČERVENÁ, Miesta na sedenie 5, Celková hmotnosť (kg) 1605

E. Poistné krytie
GARANT PLUS s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 2 500 000 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 700 000 EUR
EUROGARANT PLUS s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 2 500 000 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR

F. Doba platnosti poistenia
Začiatok poistenia dňa 15. 12. 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
Forma platenia Zložka / Vklad. lístok Príkaz k úhrade Bonus Malus
Ročné poistné 97,75
Spĺátka poistného
ročné polročne štvrťročne mesačne

Zmluva uzavretá v NOVE MESTO NAD VÁHOM dňa 17. 12. 2012
Zlava za spôsob platby, Zlava za viac poistení, Iná zlava, KOMBI

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705, 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 oznámí 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 bánk, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a zrušeniam týchto subjektov.

KOMUNÁLNA poisťovňa VIENNA INSURANCE GROUP
Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu Komunálnej poisťovne, a.s.
Podpis a odtlačok pečiatky poistníka
Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: