

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO 31 595 545
IČ DPH: SK202109/089
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

číslo návrhu PZ: 2750 132392

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo ziskateľa

Stredisko

Obch. miesto

A. Poistník/Poistený

Predčísle
bank. účtu

Číslo
bank. účtu

Priezvisko /
Názov firmy CENTRUM PEDAGOGICKO-PSYCHOLOG. PORADENSTVA

Meno Titul Rodné číslo IČO 00164330

Ulica KARPATSKA Orientačné číslo 8 PSČ 04001

Obec KOŠICE Telefón

E-mail/fax

Platiteľ DPH: DIČO Poistenie dojednal/
Statutárny orgán Titul PhDr. Meno JOZEF

Priezvisko IHNACIK PhD.

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP 275-3 + ZD 275-3 pre havarijné poistenie motorových vozidiel

VPP 1000 pre úrazové poistenie

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 2013 Od (hod:min) Koniec poistenia dňa

E. Vozidlo

Továr, značka KIA CEE D Typ ED35P41M52BZ1 Druh vozidla M1

Fv. č. /
SPZ KEG24FE Ev.č. pridelené dňa 23.05.2007 VIN /
č. karosérie/
č. podvozku U5YFF24227L005678

Kód motor.
vozidla 28 Rok výroby karosérie 2007 Druh karosérie AF V19CUC'ELOVA

Výrobné č. motora Objem valcov (cm³) 1591 Celková hmotnosť (kg) 1710

Výkon motora (kW) 39,7 Stav počítadla (km) Riziková skupina Počet sedadiel 5 vozidlo je nové staršie

Nová cena vozidla 13.680,00 EUR Poistná suma s nadštand. výbavou EUR Farba STRIEBORNÁ

DODATKOVÉ POISTENIE
doplnkovej - nadštandardnej
výbavy motorového vozidla

F. Základné poistenie

Typ poistenia A B

Sadzba v % 3,90

Poistné 533,52 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti 0 %, minimálne 0 EUR Koefficient 1,20

Spôsob užívania MV: taxislužba autoškola autopožičovňa preprava nebezpečného nákladu iné BEŽNE POUŽIT. Koefficient 1,00

Iná zľava - druh Výška zľavy v % 10 Koefficient 0,90 Násobok koefficientov 1 1,20

Iná zľava - druh Výška zľavy v % 10 Koefficient 0,90 Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) 640,22 EUR

Iná zľava - druh Výška zľavy v % 10 Koefficient 0,90 Násobok koefficientov 2 0,6561

Iná zľava - druh Výška zľavy v % 10 Koefficient 0,90 Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) 420,05 EUR

Rozhodná doba prevzatá čestne prehlásená Počet mesiacov rozhodnej doby 49 Výška bonusovej zľavy v % 40 Koefficient az 0,60

Výška zľavy za spôsob platenia v % 3 Koefficient sa 0,97

Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % zo Základného poistného za MV 192,07 EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo 244,47 EUR

Pri ročnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom. V žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpisu vzoru písma. Hruško psany text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačby rámik. V prípade, že áno

AAÄBCĎDĚÉĚFGHIĪJKLLLMNŃOOÖPPQRĚRSŠTŤUŮŮVWXYZZ 0123456789

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.

PML údaj len na kópie pre KP a.s.

náhrada nová

001

PML (max. možná škoda) EUR

G. Dodatkové poistenia

Batožina: Poistná suma: 830 EUR 1 660 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 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328 EUR

Preprava: Poistná suma: 1 992 EUR 3 320 EUR 5 312 EUR 6 640 EUR **Ročné poistné za prepravu** EUR

Spoluúčast 166 EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčast 5 %, min. 16,60 EUR Spoluúčast 0 EUR **Ročné poistné za čelné sklo** 0,00 EUR

Denný limit (DL): 35 EUR 50 EUR 70 EUR 85 EUR 100 EUR **Poistná suma** EUR **Ročné poistné za náhradné vozidlo** EUR

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP): 5 kalendárnych dní 10 kalendárnych dní (- DL x MDP)

Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia EUR ← Výška zľavy za spôsob platenia v % Koefficient ← **Ročné poistné za dodatkové pripoistenia** EUR

H. Platenie poisťného

Periodicita platenia poisťného: ročne štvrťročne polročne jednorazovo

Druh platby: PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avízo KN bezhotovostne bez avízo IU inkaso z účtu platiteľa

Ročné poistné celkom 244,47 EUR
(Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia)

Lehotné poistné 244,47 EUR
(splátka poisťného)

splätané dňa 20

Peňažný ústav poisťovne: Prima banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s.	číslo účtu / kód banky: 1200222006/5000 0178195386/0900	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol: 3558 3558
---	---	--------------------------------------	--

I. Ďalšie ustanovenia

Obhliadka nahlasená dňa o hod., mene pracovníka SLOVEXPERTA

- Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno
- Požaduje poisťnik/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
- Ak poisťnik/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom splňa podmienky uvedené v čl. VII ods. 9 ZD 275-3, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poisťnik potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej 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 poisťovní prípadné zmeny.
- Poisťnik/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 poisťovnía), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovnía poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- Poisťnik/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátku poisťného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorením tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťnik/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťnik/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP 275-3) a Zmluvnými dojednaniaми pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ZD 275-3), ktoré mu boli pri uzatvorení poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Poisťnik svojím podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.
- Poisťovnía je podľa Zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatvorení poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poisťnik/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisťného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovnía oprávnená pri vzniku poisťnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovnía môže v takomto prípade poisťnú 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.
- Poisťnik/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.

Poisťnik/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na 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 poisťnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

Zmluva uzatvretá v K O Š I C I A C H dňa 07 05 2013

Podpis poisťníka/poistného, poisťníka

Guziora

Číselný podpis zástupcu
KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. Vienna Insurance Group

KOMUNÁLNA poisťovňa
Vienna Insurance Group

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Súdárska 17, 811 05 Bratislava
IČO: 315 686 45 IČ DPH: SK202106706 -15-

Podpis a odtlačok poštového zástupcu
KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. Vienna Insurance Group