

POISTNÁ ZMLUVA
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ
PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

008/2015

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 a Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

Obchodník
(vpište číslo získateľa)

Stredisko

Číslo návrhu PZ: **1070**

288438

Interné číslo
obchodníka

2100103189

Obch. miesto

135

A. Poistník (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko /
Názov firmy

REC TREŇANSKE ZOHUSLAVICE

Meno

Titul

Rodné
číslo

IČO

00210061

Ulica

Orientačné
číslo

135

PSČ

Obec

TREŇANSKE ZOHUSLAVICE

Mobilný
telefón

0922853012

Štatutárny
orgán

E-mail

Číslo poistnej
zmluvy

SWIFT (BIC)

IBAN

(číslo účtu)

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné
číslo

IČO

Titul

Priezvisko /
Názov firmy

Meno

Ulica

Orientačné
číslo

PSČ

Obec

Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné
číslo

IČO

Titul

Priezvisko /
Názov firmy

Meno

Ulica

Orientačné
číslo

PSČ

Obec

Telefón

D. Vozidlo

Séria a č. TP /
č. osvedč. o evidencii

Ev. č. /
ŠPZ

Rok
výroby

Druh
vozidla

Továr.
značka

TOYOTA

Typ

715

VIN / č. karosérie /
č. podvozka

TNU85D136GK045362

Výkon
motora (kW)

Objem
valcov (cm³)

Farba

ŽLTÁ ČERVENÁ

Miesta na
sedenie

Celková
hmotnosť (kg)

1810

Poistné krytie

ANT PLUS ☒ s limitom poistného krytia na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR	EUROGARANT PLUS ☐ s limitom poistného krytia Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR	Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS) ☐ ŠPECIÁL PLUS ☐ Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb ☐ OPTIMUM PLUS
---	---	--

Obdobie platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **25.09.2015** Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú ☒

Príslušnosť poistného, poistné

R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐	SA1 ☐ SA2 ☐ SA3 ☐ SB1 ☐ SB2a ☐ SB2b ☐ SB3a ☐ SB3b ☐ SB4 ☐ SC ☐ SD ☐ SE ☐ SF ☐ SG1 ☐ SG2 ☒ SH ☐ SI ☐ SJ1 ☐ SJ2 ☐ SK1 ☐ SK2 ☐ SL11 ☐ SL12 ☐ SL2 ☐
Zloženka / Vklad. lístok ☐ Príkaz k úhrade ☐	Poistné je ☐ bežné ☐ Bonus ☐ Bonus % ☐ jednorazové ☐ Malus ☐ KOMBI Obchodná zľava Zľava za viac poistení Iná zľava
Ročné ☐ štvrťročné ☐ Polročné ☐ jednorazovo ☐	SPOLU Ročné / Jednorazové poistné 504,50 Splátka poistného

Ústava poisťovateľa:

a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX
 banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X
 banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX
 je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí ktorého polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola predchádzajúca splátka.

Dalšie ustanovenia

Podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po uzavretí poistného vzťahu: ☐ ÁNO / ☐ NIE. Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal tretím osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vozidlom motorového vozidla (technický rok) č. 705-5, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú 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.

Podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie prírucku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ☐ ÁNO / ☐ NIE.

číslo prírucku

dňa **24.09.2015**

OBEC
Trenčianske Bohuslavice
 Pošta 913 07, Bošáca
 okr. Nové Mesto na Váhu
 Podpis poistníka

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
 VIENNA INSURANCE GROUP
 KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
 Vienna Insurance Group
 Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
 Podpis zástupcu poisťovateľa

Držiteľ prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov:

ZD
 OR
 ASE
 sta
 éhc
 utie
 ak
 oris
 h t
 vý
 ore
 vok
 enia
 šso

ORIGINAL
 Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
 IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746

R TRACTOR
 VES / TRAILER