

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
ČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Kresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy 1040 135241

získateľské číslo sprostredkovateľa 040001231

A. Poistník

Priezvisko / Vázov firmy Obec Holice
Meno Titul Rodné číslo / IČO 00305405
Jlica Páňa Orientačné číslo 151 PSČ 93031
Obec Holice Mobilný telefón 0905 707 751
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 / Vázov firmy Meno
Jlica Orientačné číslo PSČ
Obec Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka) Rodné číslo / IČO Titul
Priezvisko / Vázov firmy Meno
Jlica Orientačné číslo PSČ
Obec Telefón

D. Vozidlo Séri a č. TP / č. osvedč. o evidencii NA 025745 Ev. č. / ŠPZ 05 660 A1 Rok výroby 2014 Druh vozidla G
Vozár. značka Zetor Typ Proxima Power
VIN / č. karosérie / č. podvozka 0000343434117201345 Výkon motora 74 kW Objem valcov 1456 cm³
Farba červená Miesta na sedenie 2 Celková hmotnosť 6000 kg

E. Poistné krytie

EUROGARANT PLUS s limitom poistného krytia 5 000 000 EUR Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 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

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 01.12.2016 Od (hod:min) 11:00 Koniec poistenia dňa 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 SL11 SL12 SL2
Poistná trieda
Forma platenia Zloženka / Vklad. lístok Poistné je bežné Bonus Bonus Koef. bonusu ročne štvrťročne
Príkaz k úhrade jednorazové Malus KOMBI polročne jednorazovo
Zľava za spôsob platby % Obchodná zľava % Zľava za viac poistení % Iná zľava %
Ročné / Jednorazové poistné 38,40 EUR + Pripoistenie RAS = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné 38,40 EUR Splátka poistného EUR

Peňažný ústav poisťovateľa:

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

H. Ďalšie ustanovenia

Poistník 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 dobu trvania 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 (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). 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 § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal právnickým 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. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. 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. Poistník prehlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú správne a pravdivé a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník podpisom poistnej zmluvy prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-8 (ďalej len „VPP 705-8“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-8 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 705-8 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie privesku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ÁNO / NIE.
číslo privesku

Uzavretá v Holice dňa 01.12.2016

Podpis poistníka
KOMUNÁLNA POISTOVŇA VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Podpis zástupcu poisťovateľa (12)

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal vinu alebo spoluvinu: 60