

Havarijné poistenie motorového a prípojného vozidla
(Autobonus)

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 „poistovňa“)

číslo poistnej zmluvy **2760 008725**

získateľské číslo sprostredkovateľa **2700625**

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

Priezvisko / Názov firmy **Obec Holice**

Meno Titul Rodné číslo / IČO **20305405**

Ulica **Posťa** Orientačné číslo **151** PSČ **93034**

Obec **Holice** Mobilný telefón **0915 707 751**

Platiteľ DPH: IČ DPH E-mail

Poistenie dojednal / Štatutárny orgán

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP KAS-5

OPP 276-5

VPP 1000-4

C. Zvláštne údaje

Predaj cez servis/autopredajcu áno nie Kód servisu/autopredajcu

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

jednorazové Predpokladaný začiatok poistenia* **16.09.2016** Od (hod:min) **15:00** Koniec poistenia dňa

bežné * najskôr však dňom a hodinou prevzatia nového MV podľa preberacieho protokolu alebo dňom a hodinou vykonania vstupnej obhliadky ojazdeného MV podľa Zázpisu o obhliadke MV pri vstupe do poistenia

E. Vozidlo

Továr. značka **ZDT** Typ **NS 5** Druh vozidla

EČV / ŠPZ **291604G** EČV pridelené dňa **07.09.2011** VIN / č. karosérie / č. podvozku **TK19N151025B1VW15404**

Dátum prvej evidencie (rok výroby) **07.09.2011** Dátum zápisu držiteľa MV Druh karosérie **sklopacia**

Typ motora Farba **zelená** Objem valcov cm³ Celková hmotnosť kg

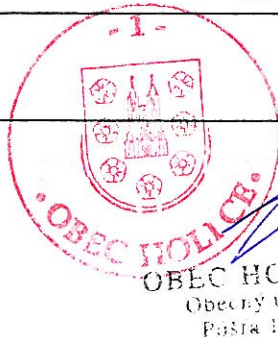
Výkon motora kW Stav počítadla km Palivo Počet sedadiel vozidlo je úplne nové vozidlo je jazdené

Nová cena vozidla **13.521,40** EUR určená Slovexpertou určená cez AAD z faktúry za nové MV

Doplňková výbava EUR Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy EUR PML EUR

DODATKOVÉ POISTENIE doplnkovej výbavy vozidla - položkovitý rozpis

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.



Základné poistenie

Typ poistenia A B C D

Sadzba **0,13%** Sadzbové poistné **129,49** EUR

Uhodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-5) **10** %, minimálne **65,-** EUR

Franšíza 199 EUR (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-5) Koeficient spoluúčasti **1,2**

Účastník užívania MV: taxi autoškola autopožičovňa preprava nebezpeč. vecí právo prednostnej jazdy Koeficient používania MV **1,0**

krátkodobý nájom dlhodobý nájom výpožička MV náhradné MV prevádzacie iné

Násobok koeficientov 1 **1,2**
Koeficient ÚPV **1,2**

odstránenie výluky úmyselný požiar/výbuch (ÚPV) podľa čl. 4 ods. 1 písm. m) VPP KAS-5

základná zľava druh	VAZ 1	Výška zľavy	10 %	Koeficient	0,9
základná zľava druh	VAZ 2	Výška zľavy	10 %	Koeficient	0,9
základná zľava druh	UNP	Výška zľavy	10 %	Koeficient	0,9
základná zľava druh		Výška zľavy	%	Koeficient	
základná zľava druh		Výška zľavy	%	Koeficient	
základná zľava druh		Výška zľavy	%	Koeficient	

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) **129,49** EUR

Násobok koeficientov 2 **0,129**

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) **16,70** EUR

Uhodná doba trvania: prevzatá čestne prehlásená

Počet mesiacov rozhodnej doby **48** Výška bonusovej zľavy **40** % Koeficient BZ **0,6**

Koef. = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

Výška zľavy za spôsob platenia **5** % Koeficient SP **0,95**

Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % za Základného poistného za MV **46,59** EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef. BZ x Koef. SP) **64,53** EUR

• Dodatočné poistenia

Ročná suma: Poistná suma: 400 EUR 800 EUR 1 600 EUR

Ročné poistné za batožinu EUR

Príslušné poistenie: Počet sedadiel vozidla Dojednaný násobok základ. poistných súm

Ročné poistné za úraz EUR

Základné poistné sumy: smrť následkom úrazu 664 EUR, trvalé následky úrazu 1 328 EUR

Právo spoluúčasti: Poistná suma: 1 992 EUR 3 320 EUR 5 312 EUR 6 640 EUR

Ročné poistné za prepravu EUR

Príslušné poistenie: Spoluúčasť 5 %, min. 16,60 EUR Spoluúčasť 0 EUR Franšíza 199 EUR

Ročné poistné za čelné sklo EUR

Príslušné poistenie: 35 EUR 50 EUR 70 EUR 85 EUR 100 EUR

Ročné poistné za náhradné vozidlo EUR

Príslušné poistenie: Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP): 5 kalendárnych dní 10 kalendárnych dní Poistná suma (= DL x MDP) EUR

Ročné poistné za GAP poistenie EUR

Príslušné poistenie: Poistná suma GAP s DPH (obstarávacía hodnota GAP MV) EUR Sadzba %

Ročné poistné za dodatkové pripoistenia EUR

Príslušné poistenie: Variant A Variant B Variant C Variant D

Výška zľavy za spôsob platenia % Koeficient SP

Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia EUR

Platenie poistného

Metóda platenia poistného

ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Ročné poistné celkom **64,53** EUR
(Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia)

Metóda platieb

PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avízo

Lehotné poistné (splátka poistného) **64,53** EUR

KN bezhotovostne bez avíza IU inkaso z účtu platiteľa splatné dňa

Peňažný ústav poisťovne:

SP, a.s. číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX**
 Tatra banka, a.s. **SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX**
 Komárňanská banka Slovensko, a.s. **SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X**

Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):

Konštantný symbol: **3558**



I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia
stanovená dňa

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

o

--	--	--	--	--	--

pracovníkom
spoločnosti Slovexperta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Poistník vyhlasuje, že k začiatku poistenia poistený disponuje nasledovným počtom kľúčov a ovládačov:

a) originálne kľúče od MV dodávané výrobcom MV v počte

--

b) kópie kľúčov od MV v počte

--

c) diaľkové ovládače v počte

--

d) kľúče od mechanického zabezpečovacieho zariadenia typu

--

v počte

--

e) iné

--

v počte

--

2. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.

3. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (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.

4. Poisťovňa 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 poisťovni 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. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala 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 poisťovne.

5. Poistník týmto neodvolateľne 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 poistník zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.

6. Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy vrátane príloh, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „VPP KAS-5“), s Osobitnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „OPP 276-5“) a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-4“), 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 KAS-5, OPP 276-5, Formulár a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP KAS-5, OPP 276-5, Formulár a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

7. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.

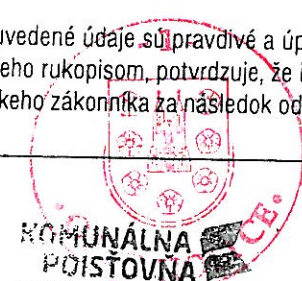
8. Poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poistnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti 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 poistníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.

9. 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.

0. Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. 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 sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

Holice

17 99 88 16



OBEC HOLICE
Obecný úrad
Pošta 151

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vieňna Insurance Group
Dobruška 17, 011 01

Podpis poistníka