KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA
POISTNÁ ZMLUVA

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 17
811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo návrhu PZ 107 0 659653
Interné číslo obchodníka 2700119254 8

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa

Stredisko 111
Obch. miesto 107

Obecný úrad Lučatín
03. 12. 2012
Evid. znak
Podpis

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

Číslo poistnej zmluvy
Predčíslie bank. účtu
Číslo bank. účtu
Priezvisko / Názov firmy: OBEC LUČATÍN
zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ..... , oddiel: ..... , vložka č.: .....
Meno
Titul
Rodné číslo
IČO 00313972
Ulica: LUČATÍN
Orient. číslo: 40
PSČ 97661
Obec: LUČATÍN
Telefón 0907 / 141417

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
Ev. č. / ŠPZ
Rok výroby 1996
Druh vozidla A
Továr. značka: VOLKSWAGEN
Typ: GOLF
VIN / č. karosérie / č. podvozka: WVWZZZ1HZVD112740
Max. rýchlosť (km/h) 180
Výkon motora (kW) 66,
Objem valcov (cm³) 1781
Farba: BIELA
Miesta na sedenie 5
Celková hmotnosť (kg) 1540

E. Poistné krytie

GARANT PLUS [X] s limitom poistného plnenia — EUROGARANT PLUS [ ] s limitom poistného plnenia — poistený [X] má nárok [ ] nemá nárok

	GARANT PLUS	EUROGARANT PLUS
Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000,00 EUR(1)	5 000 000,00 EUR(2)
Škody na majetku a ušlom zisku	1 000 000,00 EUR(1)	2 000 000,00 EUR(2)

na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živelnej udalosti

(1) Limity poistného plnenia pre variant GARANT PLUS sú do 31.12.2011 vrátane nasledovné: 2 500 000,00 EUR pri škode na zdraví a pri úmrtí, 700 000,00 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku
(2) Limity poistného plnenia pre variant EUROGARANT PLUS sú do 31.12.2011 vrátane nasledovné: 2 500 000,00 EUR pri škode na zdraví a pri úmrtí, 2 000 000,00 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku

F. Doba platnosti poistenia
Začiatok poistenia dňa 12. 11. 2012
Od (hod:min) :
Koniec poistenia dňa . . 20
[X] 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: [ ] Zložienka / Vklad. lístok [X] Príkaz k úhrade
[X] Bonus [ ] Malus
Bonus % 00
Ročné poistné EUR 1150
Splátka poistného EUR 1150
[X] ročne [ ] polročne [ ] štvrťročne [ ] mesačne
Zľava za spôsob platby
Zľava za viac poistení
Iná zľava
KOMBI

SLSP 0178195386/0900, Variabilný symbol je č. PZ

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v BRATISLAVE dňa 09. 11. 2012

Poistník svojim podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2, 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 poistenia vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne tú oznámi 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 štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, sprostredkovateľovi činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

OBEC LUČATÍN
Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK2021097089
Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov:

Pri ručnom vypĺňaní používajte veľké písmená. Tlačivo vypĺňajte čitateľne čiernym alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačený rámik.

A Á Ä B C Č D Ď E É Ě F G H I Í J K L Ľ Ĺ M N Ň O Ó Ô Ö P Q R Ŕ Ř S Š T Ť U Ú Ů Ü V W X Y Ý Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

V prípade, že áno ☒