KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

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.

Ispro/887/2014

POISTNÁ ZMLUVA

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")

Číslo návrhu PZ 1070 851734

Interné číslo obchodníka 1047 15

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa
S. Andrea Jušťková

Stredisko

Obch. miesto 274

107

A. Poistník

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

Priezvisko / Názov firmy: OKRESNÝ SÚD KEŽMAROK

Meno | Titul | Rodné číslo | IČO: 35535881

Ulica: TRHOVISTE | Orient. číslo: 15/1/16 | PSČ: 06001

Obec: KEŽMAROK | Telefón

Štatutárny orgán | Email

Štatutárny orgán | 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 | 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: TA 199575

Ev. č. / ŠPZ: KK 438 BG

Rok výroby: 2010

Druh vozidla: A

Továr. značka: SKODA

Typ: OCTAVIA

VIN / č. karosérie / č. podvozka: TMBBK61Z2B8021360

Výkon motora (kW): 118,0

Objem valcov (cm³): 1798

Farba: SEDAT METALIZA TMAVA

Miesta na sedenie: 05

Celková hmotnosť (kg): 1950

E. Poistné krytie

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000 EUR
Škody 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

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 05.11.2014 Od (hod:min) 00:00

Koniec poistenia dňa ..... 20.. ☒ Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐

Poistná trieda: SA1 ☐ SA2 ☐ SA3 ☐ SB1 ☐ SB2a ☐ SB2b ☒ SB3a ☐ SB3b ☐ SB4 ☐ SC ☐ SD ☐ SE ☐ SF ☐ SG1 ☐ SG2 ☐ SH ☐ SI ☐ SJ1 ☐ SJ2 ☐ SK1 ☐ SK2 ☐ SL11 ☐ SL12 ☐ SL2 ☐

Forma platenia: ☒ Zloženka / Vkład. lístok ☐ Príkaz k úhrade

Poistné je: ☒ bežné ☐ jednorazové

☒ Bonus ☐ Malus

Bonus % 60

KOMBI

Zľava za spôsob platby | Obchodná zľava | Zľava za viac poistení | Iná zľava

☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Ročné / Jednorazové poistné 97,50 + Pripoistenie RAS = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné 97,50 Splátka poistného 97,50

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7019 5300, SWIFT (BIC): GIBASKBX; Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK37 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK22; Tatra banka, a.s. = IBAN: SK50 1100 0000 0029 2322 6620, SWIFT (BIC): TATRSKBX, Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy, Konštantný symbol = 3558

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.

Zmluva uzavretá v: POPRADE dňa 01.10.2014

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva s o h l a s 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 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. podnikateľ, sprostredkovateľ a cezhranične pranášal 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. 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 prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-4, 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 poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi.

Okresný súd
Trhovište 16
06 01 Kežmarok
Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 315 995 45 IČ DPH: SK7020000746
Podpis zástupcu a odtlačok pečiatky poisťovateľa

Držiteľ prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov:

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

AÁÄBCČDĎEÉĚFGHIÍJKLĽĹMNŇOÓÔPQRŘŔSŠTŤUÚŮÜVWXYÝZŽ 0123456789 V prípade, že áno ☒

05/2014