

Wustenrot poisťovňa, a.s., Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR, IČO: 31 383 408  
 DIČ: 2020843561, IČ pre DPH: SK 2020843561. Obchodný register Okresného súdu  
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B, www.wustenrot.sk

Variabilný symbol 1. platby:

6001181443

**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

**POISTNÍK**

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input checked="" type="checkbox"/> Právnická osoba	Číslo a séria OP	Rodné číslo/IČO
<input type="checkbox"/> Fyzická osoba podnikateľ			000394/71
Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)	OKRESNÝ SÚD BRATISLAVA I		Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa
Miesto trvalého pobytu - mesto, ulica, číslo (Sídlo)	BRATISLAVA, ZAHRADNÍČKA 10		PSČ 81244
Kontaktná adresa - mesto, ulica, číslo			PSČ
E-mail	m.marcisovska@justice.sk		Tel. číslo
OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU		Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	Rodné číslo
Meno, priezvisko, titul		EVA FULCOVÁ, JUDr.	

**DRŽITEĽ**

Je držiteľ motorového vozidla zároveň poistníkom?  áno  nie Ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi:

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba podnikateľ	<input type="checkbox"/> Právnická osoba	Rodné číslo/IČO
Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)			Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa
Miesto trvalého pobytu - mesto, ulica, číslo (Sídlo)			PSČ

**ÚDAJE O VOZIDLE, PRÍVESE resp. MOTOCYKLI** (vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. s osvedčením o evidencii)

Továrenská značka, typ*	Séria a číslo technického preukazu (veľky tech. preukaz, resp. nové osvedčenie o evidencii)*	Rok výroby*	Výkon motora v kW
SEAT 5P ALTEA		2004	75
Zdvih objem v cm <sup>3</sup>	Celková hmotnosť v kg*	Druh paliva	Farba vozidla
1595	1920	<input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> iné:	Čierna metalíza
EČV*	VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie)*	Kategória vozidla*	
BA 417 LC	VSJZ335P35R032797	<input checked="" type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> prives <input type="checkbox"/> motocykel	

\* v prípade poistenia privesu je v časti údaje o vozidle potrebné vyplniť len údaje označené hviezdíčkou

Ak je predmetom tejto poistnej zmluvy poistenie privesu za zvýhodnené poistné, vyplňte prosím nasledovné údaje o motorovom vozidle poistenom vo Wustenrot poisťovni, a.s.

a číslo príslušnej poistnej zmluvy poistenia

zodpovednosti, ku ktorej príslúcha poistenie privesu.

EČV  -  Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

**ÚDAJE O POISTENÍ**

Druh platby nasledného poisteného:	<input checked="" type="checkbox"/> poštovou peňažnou poukážkou	<input type="checkbox"/> bankovým prevodom	Bankové spojenie
Druh použitia:	<input checked="" type="checkbox"/> bežná prevádzka	<input type="checkbox"/> taxislužba	Začiatok poistenia:
<input type="checkbox"/> autopožičovňa	<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	Deň, mesiac, rok	04.12.2014
Vyplňte v prípade poistenia motorového vozidla ak držiteľ je FO/FO podnikateľ:			hodina, minúta 00.00
Poistník vyhlasuje, že počas doby 10 rokov pred uzavretím tejto poistnej zmluvy neboli prevádzkou motorových vozidiel, ktorých držiteľom zapísaným v evidencii motorových vozidiel bol alebo je držiteľ poisteného vozidla, spôsobené počas takéhoto zápisu viac ako dve udalosti, z ktorých vznikla akokoľvek škoda inej osobe ako držiteľovi poisteného motorového vozidla.			<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Má poistník uzavretú s Wustenrot poisťovňou a.s. poistnú zmluvu KASKO, SuperGAP, PZP (aj na iné motorové vozidlo). Poistenie čelného skla. Poistenie právnej ochrany. Poistenie nehnuteľnosti, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie. Poistenie bytového domu, Úraz a zodpovednosti. Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania alebo niektoré zo životných poistení, ktoré naša poisťovňa klientom ponúka a/alebo má poistník platnú zmluvu o stavebnom sporení vo WSS?			<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
Náhrada poistnej zmluvy vo Wustenrot poisťovni	Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)		
Výsledné ročné poistné za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb	Výsledná štvrtročná splátka za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb		
709,00 €	(Výsledné ročné poistné za poistenie zodpovednosti) : 4 =		

**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a poistník svojim podpisom potvrdzuje, že s nimi súhlasí a že ich v písomnej forme prevzal. Poistník potvrdzuje, že pri podpise zmluvy prevzal v písomnej forme tlačivo "Správa o nehode" a Formulár o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Poistník vyhlasuje, že:

- pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky Wustenrot poisťovne, a.s. (ďalej len "poisťovňa") uvedené v tejto poistnej zmluve,
- bol pred uzavretím poistnej zmluvy poučený o ustanoveniach § 9 ods. 5 a § 11 ods. 11 zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon") a o ich význame,
- na poistné obdobie alebo jeho časť dojednané touto poistnou zmluvou nemá uzatvorené povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vyššie uvedeného motorového vozidla (ďalej len "PZP MV") u inej poisťovne v SR,
- predchádzajúca poistná zmluva PZP MV uzavretá s iným poisťovateľom nezanikla pre neplatenie poistného, a preto nemá v dobe uzatvárania tejto poistnej zmluvy povinnosť v zmysle zákona uzavrieť novú poistnú zmluvu PZP MV s iným poisťovateľom,
- si je vedomý toho, že pokiaľ jeho vyhlásenia uvedené v bode 3 alebo 4 sú nepravdivé, je táto poistná zmluva v zmysle platnej právnej úpravy neplatná.

**OSOBITNÁ DOHODA**

Poistník a poisťovňa sa dohodli, že v prípade, ak je táto poistná zmluva neplatná z dôvodu vedomeho porušenia § 9 ods. 5 zákona alebo § 11 ods. 11 zákona poistníkom, poistník zaplatí poisťovni ako kompenzáciu nákladov spojených s dojednaním, správou a ukončením poistnej zmluvy vrátane úspešného zisku sumu vo výške 33 eur.

Súhlasím s tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy bez ľudského zásahu, telefax a elektroniku poštu vrátane služby krátkych správ a zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov uvedených v poistnej zmluve vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poistníkov a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek písomne odvolateľný.  áno  nie

Ziskateľské číslo zástupcu/koop. partnera 800 - 0403  
 Telefonický kontakt zástupcu/koop. partnera 02/52454500

Meno a priezvisko zástupcu/koop. partnera M.C. ČUBIŠA VHERŽEJČIÁ  
 E-mailová adresa zástupcu/koop. partnera kaster@kaster.sk

v BRATISLAVE ..... dňa .....  
 (miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy)

podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne

podpis poistníka