

6002106089

Wüstenrot 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.wuestenrot.sk

NF 12/2015

POISTNÁ ZMLUVA

- POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL PRE PRÍPAD HAVÁRIE, KRÁDEŽE A ŽIVELNEJ UDALOSTI - KASKO
 POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL PRE PRÍPAD KRÁDEŽE A ŽIVELNEJ UDALOSTI - ČIASTOČNÉ KASKO

POISTNÍK - VLASTNÍK*

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba podnikateľ	<input checked="" type="checkbox"/> Právnická osoba	Séria a číslo OP
Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno) <i>HUDOBNÉ CENTRUM</i>		Rodné číslo/ IČO <i>00164836</i>	
Štátne občianstvo <i>SVK</i>	Rodné číslo alebo rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa		
Miesto trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo) <i>MICHALSKÁ 10</i>	Obec (dodacia pošta) <i>BRATISLAVA</i>	PSČ <i>815</i>	
Kontaktná adresa (ulica a číslo)	Obec (dodacia pošta)	PSČ	
E-mail	Tel. číslo		
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:			

OSOBA OPRAVNENÁ KONAŤ V MENE POISTNÍKA (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul <i>Ing. Igor Valenčuk</i>	Pozícia <i>LIADITEL</i>	Rodné číslo
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		
Meno, priezvisko, titul	Pozícia	Rodné číslo
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		

* v prípade, že poistník nie je vlastníkom, treba k poistnej zmluve doložiť kópiu dokladu preukazujúceho vlastníctvo motorového vozidla (napr. zmluva o nadobudnutí)

ÚDAJE O VOZIDLE (VYPLŇTE V SÚLADE S TECHNICKÝM PREUKAZOM VOZIDLA, RESP. OSVEDČENÍM O EVIDENCIÍ)

Kategória vozidla	Továrnska značka, typ <i>VOLKSWAGEN</i>	Séria a číslo technického preukazu (veľký tech. preukaz, resp. osvedčenie o evidencii) <i>37 149562</i>
Rok výroby <i>2007</i>	Výkon motora v kW <i>96</i>	Zdvih. objem v cm ³ <i>2461</i>
VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie) <i>WVWZ2Z27H28H077075</i>	Druh paliva <input type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> iné:	Farba vozidla <i>111111</i>
EČV <i>BA-2502X</i>	Celková hmotnosť v kg <i>3000</i>	Počet miest na sedenie <i>7</i>
Dátum pridelenia prvého EČV <i>02.02.2007</i>		

ÚDAJE O POISTENÍ

08.08.2016

Začiatok poistenia je <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> hodina a minúta dňa uzavretia poistnej zmluvy	Poistné obdobie <input checked="" type="checkbox"/> ročné <input type="checkbox"/> 3-ročné (neplatí pre čiastočné)
Výška spoluúčasti <input checked="" type="checkbox"/> 5 %, min. 150 € <input type="checkbox"/> 10 %, min. 300 € <input checked="" type="checkbox"/> 75 € pre škody výlučne na čelnom skle	Poistná doba <input checked="" type="checkbox"/> neurčitá
Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ročne so štvrtročnými splátkami <input type="checkbox"/> 3-ročne s ročnými splátkami <input type="checkbox"/> 3-ročne so štvrtročnými splátkami	
Druh platby následného poistného <input checked="" type="checkbox"/> poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> bankovým prevodom	(ak máte záujem o doručovanie poštových zásielok s prínými príkazmi na úhradu, zadajte nižšie číslo účtu/kód I
Číslo účtu/ IBAN	Kód banky/ BIC

POČET POISTNEJ SUMY ZÁKLADNÉHO POISTENIA

istná suma motorového vozidla vrátane výrobcom namontovanej doplňujúcej výbavy (zaokrúhlené na celé eurá matematicky): A €

ôsob stanovenia poistnej sumy faktúra o prvej kúpe vozidla, resp. preberací protokol - číslo:
 kalkulačný systém, cenu stanovil (priezvisko, dátum a čas):

datočne nainštalovaná doplňujúca výbava (uvedte popis značka, typ): _____ poistná suma doplňujúcej výbavy
 istná suma určená na základe: dokladu o obstaraní kalkulačného systému príručky pre poradcov B €

V prípade viacerých prvkov dodatočne nainštalovanej doplňujúcej výbavy uvedte do „B“ súčet PS za doplňujúcu výbavu.

Celková poistná suma základného poistenia A + B = €

POČET POISTNÉHO ZA ZÁKLADNÉ POISTENIE

istná poistná suma základného poistenia €

zľava (uvádzať len pre poistné sumy od 40 001 €) x %

ročné poistné pri ročnom poistnom období alebo **ročná splátka** poistného pri trojročnom poistnom období (zo sadzovníka) = €

% + % + % = %

a za vek vozidla vernostná zľava iná % zľava (uvedte aká)

ročné poistné pri ročnom poistnom období alebo **ročná splátka** poistného pri trojročnom poistnom období po % zľavách = €

zľava (uvedte aká) - €

ročné ročné poistné pri ročnom poistnom období alebo **ročná splátka** poistného pri trojročnom poistnom období = € : 4 = €

ročné trojročné poistné (vyplniť len pri trojročnom poistnom období) x 3 = €

Uvedte variabilné symboly zmlúv vo WP alebo WSS (pre účely vernostnej zľavy)

- Uplatnené percentuálne zľavy je potrebné najprv sčítať a až následne o veľkosť výslednej percentuálnej zľavy znížiť poistné.
 Medzisúčty je potrebné zaokrúhliť matematicky na dve desatinné miesta.

výsledná štvrtročná splátka
 (vyplniť v prípade platenia v 1/4 ročných splátkach)

POČET VÝSLEDNÉHO POISTNÉHO VRÁTANE PRÍPOISTENÍ (nevypĺňajte, pokiaľ nie je zvolené žiadne pripoistenie)

Pripoistenie finančnej straty SuperGAP Poistná doba: nové vozidlo - 6 technických rokov ojazdené vozidlo - 3 technické roky

V prípade zániku tohto pripoistenia z dôvodu uplynutia dojednávanej poistnej doby bude výsledné poistné za poistnú zmluvu znížené o poistné za toto pripoistenie.

Poistná suma motorového vozidla vrátane výrobcom namontovanej a dodatočne inštalovanej doplňujúcej výbavy: €

Spôsob stanovenia poistnej sumy:

1. nového vozidla: faktúra o prvej kúpe vozidla, resp. preberací protokol - číslo: _____

2. ojazdeného vozidla: kalkulačný systém - cenu stanovil (meno, priezvisko, dátum): _____

Poistná suma pre pripoistenie SuperGAP vo väčšine prípadoch **nie je rovnaká** ako poistná suma pre základné poistenie (KASKO/ čiastočné KASKO).

poistná suma	x	koeficient	- zľava za pripoistenie	=	ročné poistné/ ročná splátka poistného	: 4 =	štvrtročná splátka poistného
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	- <input type="text"/> <input type="text"/> €		<input type="text"/> <input type="text"/> €/rok		<input type="text"/> <input type="text"/> €/štvrtrok

Úrazové pripoistenie AUTO I Poistná suma 35 000 € + €/rok + €/štvrtrok

Úrazové pripoistenie AUTO II Poistná suma 35 000 € + €/rok + €/štvrtrok
 Poistená osoba: Poistník

Úrazové pripoistenie AUTO I + II Poistná suma AUTO I 35 000 € + €/rok + €/štvrtrok
 Poistená osoba: Poistník

Úrazové pripoistenie je možné dojsť pre vozidlá kategórie M1 a N1 do 3,5 t určené na bežnú prevádzku s vekom max. 10 rokov pri vstupe do poistenia.
 Úrazové pripoistenie nie je možné dojsť, ak je poistníkom právnická osoba alebo vodič z povolenia. Oprávnená osoba sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa.

Pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ Poistná suma 35 000 € + €/rok + €/štvrtrok

Rozsah krytia: Poistiteľ zabezpečuje a sprostredkováva do výšky poistnej sumy ochranu a presadzovanie oprávnených právnych záujmov poistenej osoby súvisiacich s prevádzkou a vedením motorového vozidla a vzťahuje sa na tieto oblasti: náhrada škody, trestné, priestupkové, správne právo, poistné právo a záväzkové právo s tým, že čl. 3 Osobitných poistných podmienok pre pripoistenie právnej ochrany- AUTO a VODIČ konkrétne vymedzuje vecný rozsah pripoistenia.

poistné po zľavách (sčítajte poistné za KASKO / čiastočné KASKO + pripoistenia) €/rok €/štvrtrok

poistné za trojročné poistné obdobie (vyplniť pri trojročnom poistnom období) x 3 = € **celková štvrtročná splátka**

DOTAZNÍK

Účel použitia bežný iný ako bežný (nutný súhlas ústredia WP, napr. taxislužby, súťažné motorové vozidlá, vozidlá autopožičovní, vozidlá na prenájom, vozidlá s právom prednostnej jazdy, špeciálne autá určené na prepravu nebezpečného nákladu, autoškola)

Vozidlo je zabezpečené nasledovnými požadovanými bezpečnostnými zariadeniami proti krádeži, ktoré sú funkčné a ich montáž je preukázaná potrebnými dokladmi:

mechanické - typ, výrobca: autoalarm - typ, výrobca: iné - typ, výrobca:
 imobilizér - typ, výrobca: satelitné - typ, výrobca: Secar Locjak HC 4627

Poistník vyhlasuje, že on alebo vlastník vozidla má všetky originálne kľúče od poisťovaného vozidla: áno nie Vozidlo má k dnešnému dňu najazdených 150784 km

Je vozidlo v čase uzavretia poisťovej zmluvy poškodené? áno nie **Vyhlasenie zástupcu:** Svojím podpisom potvrdzujem, že opis stavu motorového vozidla, uvedeného v tejto poisťovej zmluve, zodpovedá stavu vozidla, ktorý som preveril osobnou obhliadkou vozidla.

Ak áno, špecifikujte presne každé poškodenie vozidla:

podpis zástupcu poisťovne, resp. koop. partnera poisťovne

VINKULÁCIA

Poistník žiada o vinkuláciu poisťového plnenia: áno nie prenos vinkulácie v prípade náhrady poisťovej zmluvy Vinkulácia základného poistenia a / alebo pripoistenia SuperGAP

Ak áno: na základe štandardných podmienok poisťovne (prílohou poisťovej zmluvy je kópia potvrdenia o vinkulácii podpísaná a opečiatkovaná exkluzívnym zástupcom)
 na základe podmienok vinkulárneho veriteľa (k poisťovej zmluve sa pripoja tlačivá vinkulárneho veriteľa za účelom potvrdenia vinkulácie ústredím poisťovne)

V prospech (obchodné meno a adresa)

Číslo účtu/ IBAN

Kód banky/ BIC

PRÍLOHY KU ZMLUVE

K poisťovej zmluve prikladám overené fotokópie dokladov zástupcom poisťovne, resp. koop. partnerom poisťovne:

veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii faktúra o prvej kúpe vozidla vrátane prípadnej doplňujúcej výbavy, resp. preberací protokol doklad o inštalácii a prevádzke satelitného vyhľadávacieho systému
 posledná kúpno-predajná zmluva doklady o nadobudnutí dodatočne nainštalovanej doplňujúcej výbavy protokol o poisťovnom poradenstve
 fotodokumentácia súhlas s uzatvorením poisťovej zmluvy, ak je potrebný iné doklady - uveďte aké:
 doklad o inštalácii zabezpečovacieho zariadenia

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky uvedené v poisťovej zmluve odpovedal pravdivo a úplne a všetky údaje odkontroloval a súhlasí s nimi. Poistník prehlasuje, že sa so Všeobecnými poisťovnými podmienkami pre poistenie motorových vozidiel pre prípad havárie, krádeže a živeľnej udalosti, Osobitnými poisťovnými podmienkami pre pripoistenie právnej ochrany AUTO a VŮDÍČ, Osobitnými poisťovnými podmienkami pre úrazové pripoistenie - AUTO, Osobitnými poisťovnými podmienkami pre pripoistenie SuperGAP, s Aktuálnym zoznamom asistenčných služieb a s Formulárom o podmienkach uzavretia poisťovej zmluvy poistenia motorových vozidiel pre prípad havárie, krádeže a živeľnej udalosti oboznámil a v písomnej forme ich prevzal.

Ak je poisťovou zmluvou dojednané i úrazové pripoistenie - AUTO, poisťník vyhlasuje, že sa oboznámil aj s aktuálnymi Očenevacími tabuľkami pre trvalé následky v dôsledku úrazu a pre trvalé následky v dôsledku úrazu s progresiou 400%, ktoré mu boli oznámené, a bol informovaný o tom, že do aktuálnej verzie tabuliek môže počas trvania úrazového pripoistenia - AUTO nahliadnuť na ktoromkoľvek obchodnom mieste Wustenrot poisťovne, a.s. Zoznam obchodných miest zverejňuje Wustenrot poisťovňa, a.s. na svojej webovej stránke www.wustenrot.sk.

Poistník a poisťovňa sa dohodli, že dňom účinnosti tejto poisťovej zmluvy zaniká poisťná zmluva určená číslom v časti „Údaje o poistení“ tejto poisťovej zmluvy.

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 elektronickú poštu vrátane služby krátkych správ a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v poisťovej zmluve vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poisťovníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek písomne odvolateľný. áno nie

Poistník/osoba oprávnená konať v mene poisťníka je povinná poisťovní bezodkladne oznámiť vznik alebo zánik statusu politicky exponovanej osoby podľa zákona č. 297/2008. Z.z.

Vyhlasujem, že uzavretie poisťovej zmluvy vykonávam na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poisťového sú v mojom vlastníctve. Podpisom návrhu sa zároveň zaväzujem, že ak použijem na platenie poisťového finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby alebo uzavriem poisťnú zmluvu na účet inej osoby, bezodkladne písomne oznámim Wustenrot poisťovní, a.s. túto skutočnosť vrátane identifikačných údajov tejto osoby v súlade s § 47 ods. 8 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve.

Nižšie uvedený zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poisťníka/osoby oprávnenej konať v mene poisťníka v súlade so zákonom č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Ziskateľské číslo zástupcu:

6500035-6

Meno a priezvisko zástupcu:

MARIA LEMBOVÁ

Telefonický kontakt zástupcu:

0904289649

E-mailová adresa zástupcu:

Tipérske číslo:

Meno a priezvisko tipéra: