

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
 Iradžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR
 O: 31 383 408 • DIČ: 2020843561,
 pre DPH: SK 2020843561
 Súdny register Okresného súdu
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B
 I.: +421 850 60 60 60
 www.wuestenrot.sk

POISTNÁ ZMLUVA

03/2017 557

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
 SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

POISTNÍK Fyzická osoba (ďalej aj FO) Fyzická osoba - podnikateľ Právnická osoba

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno) *SLAV. AGENTÚRA PRE MOBILN. ROZHODN. SUDY* Štátne občianstvo *SK*

Rodné číslo/IČO *31219550* Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia FO - podnikateľa Séri a číslo OP

Miesto trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo) *PRÁŽSKA 7* Obec (dodacia pošta) *BRATISLAVA* PSČ *81106*

Kontaktná adresa (ulica a číslo) Obec (dodacia pošta) PSČ

Tel. číslo *0707 359 474* E-mail *slavo.ek@wuestenrot.sk*

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

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

Meno, priezvisko, titul *ZUZANA ČEŤÁKOVÁ* Pozícia *KONATEĽ* Rodné číslo

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

DOTAZNÍK O DEKROVOM PŘEDCHÁZAJÍCÍM ŠKODOVOM PŘÍBEHU

1. Spôsobili ste do dnešného dňa nejakú škodovú udalosť z PZP, z ktorej bola poškodenému nahradená poisťovňou škoda?
 áno (škodový priebeh sa zohľadní podľa odpovede na otázku č. 2) nie (bonus)

2. Koľko škodových udalostí, z ktorých bola poškodenému nahradená poisťovňou škoda ste spôsobili za posledné tri roky?
 0 (základná sadzba) 1-2 (malus) 3 a viac (malus)

3. V ktorej poisťovni ste mali naposledy uzavreté PZP?
 (ak ste doteraz nemali uzavreté PZP, uveďte, že ste doteraz neboli poistníkom)

DRŽITEĽ Je držiteľ motorového vozidla zároveň poistníkom? áno nie (ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi)

Fyzická osoba Fyzická osoba - podnikateľ Právnická osoba

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno) Štátne občianstvo

Rodné číslo/IČO Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby - podnikateľa

Miesto trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo) Obec (dodacia pošta) PSČ

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

ÚDAJE O VOZIDLE, PRÍVĚSE, RESP. MOTOCYKLE Druh použitia** bežná prevádzka iné (napr. taxislužba, autopožičovňa, vozidlo s právom prednostnej jazdy...)

Továrenská značka, typ** *FOYOTA AVENSIS 1.7* EČV** *SK-75612*

Séri a číslo TP, resp. OEV** *50302657* Rok výroby** *2009* Výkon motora v kW *123* Zdvih. objem v cm³ *1998*

Kategória vozidla** M1 príves štvorkolka N1 motocykel Druh paliva benzín nafta iné: Počet miest na sedenie *5*

VIN (výrobné číslo) vozidla/karosérie** *5878176L20E015052* Farba vozidla *SEDA NET. ČIARA* Celková hmotnosť v kg** *2190*

Ak je predmetom tejto poistnej zmluvy poistenie prívesu za zvýhodnené poistné, vyplňte prosím nasledujúce údaje o motorovom vozidle poistenom vo Wüstenrot poisťovni, a.s. a číslo príslušnej poistnej zmluvy poistenia zodpovednosti, ku ktorej príslúcha poistenie prívesu.

EČV - Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

vyplňte v súlade s technickým predpisom vozidla, resp. so vedením opravidiel (OIV) v prípade poistenia prívesu je v každom prípade o vozidle potrebné vyplniť tieto údaje označené hviezdičkami

UDÁVIE O POISTENÍ

Roční platba: mesačne

Začiatok poistenia je deň. mesiac. rok

hodina a minúta

Poistnú zmluvu je možné uzatvoriť so začiatkom účinnosti poistenia max. 6 mesiacov od jej dátumu uzavretia.

Spôsob platenia ročne ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)

Druh platby následného poistného

poštovou poukážkou bankovým prevodom

(ak máte záujem o doručovanie poštových zásielok s predtlačnými príkazmi na úhradu, zadajte nižšie číslo účtu/kód banky)

Číslo účtu/ IBAN

Kód banky/ BIC

Náhrada poistnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni číslo

PREDMETNÉ POISTENIA A ZAPOVEDNÉ POISTNÉHO

Informácie k pripoisteniam a pomôcku k vyplneniu tlačiva poistnej zmluvy nájdete na strane 3/3.

Má poistník uzavretú s Wüstenrot poisťovňou, a.s. poistnú zmluvu KASKO, SuperGAP, PZP (aj na iné motorové vozidlo), Poistenie skiel motorových vozidiel, Poistenie právnej ochrany, Poistenie nehnuteľnosti, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie, Poistenie bytového domu, Poistenie malých a stredných podnikateľov, Úraz a zodpovednosť, Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania alebo niektoré zo životných poistení, ktoré poisťovňa klient ponúka alebo má poistník platnú zmluvu o stavebnom sporení alebo úvere vo Wüstenrot stavebnej sporiteľni a.s.?

Ak áno, uveďte čísla zmlúv alebo variabilné symboly 1. platieb:

Vernostnú zľavu nie je možné uplatniť pri poistení príviesných vozíkov.

Základné poistné PZP

€/rok -

Vernostná zľava v % % + Iná zľava v % % + Bonus v % % - Malus v % %
(uveďte aká)

Poistné je potrebné zaokrúhliť matematicky na dve desatinné miesta

= Poistné po % zľavách , €/rok

Iná zľava v € € (vyplniť v prípade platenia v 1/4 ročných splátok)
(uveďte aká)

Výsledná štvrtročná splátka

Minimálne ročné poistné po uplatnení zliav je 25 € s výnimkou poistenia príviesných vozíkov. Výsledné ročné poistné za PZP , : 4 = , €/štvrť

VYPLŇTE V PRÍPÁDE DOJEDNANIA PRÍPOISTENÍ

Úrazové pripoistenie AUTO I Poistná suma pre poistené vozidlo kategórie L / štvorkolku - 10 000 € + €/rok + €/štvrť
Poistná suma pre poistené vozidlo kategórie M1 a N1 - 35 000 €
 Poistené vozidlo je vozidlo, pre ktoré sa dojednáva hlavné poistenie.

Úrazové pripoistenie AUTO II Poistná suma pre vodiča vozidla kategórie L / štvorkolky - 10 000 € + €/rok + €/štvrť
Poistená osoba: Poistník Poistná suma pre vodiča vozidla kategórie M1 a N1 - 35 000 €
 Poistná suma závisí od kategórie vozidla, ktoré poistník riadi.

Úrazové pripoistenie AUTO I + II Platia poistné sumy uvedené vyššie pre jednotlivé varianty v závislosti od kategórie poisteného vozidla a vozidla, ktoré riadi poistník. + €/rok + €/štvrť
Poistená osoba: Poistník

Úrazové pripoistenie je možné dojednať pre vozidlo kategórie M1 a N1 do 3,5 t určené na bežnú prevádzku s vekom max. 10 rokov pri vstupe do poistenia alebo motocykle motorové vozidlo kategórie „L“ s menej ako štyrmi kolesami a štvorkolky s vekom max. 10 rokov pri vstupe do poistenia. Úrazové pripoistenie nie je možné dojednať, ak je poistník právnická osoba alebo vodič z povolania. Oprávnená osoba sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa.

Pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ Poistná suma - 35 000 € + €/rok + €/štvrť
Rozsah krytia: Poisťovňa zabezpečuje a sprostredkováva do výšky poistnej sumy ochranu a presadzovanie oprávnených právnych záujmov poistenej osoby súvisiacu s prevádzkou a vedením motorového vozidla a vzťahuje sa na tieto oblasti: náhrada škody, trestné, priestupkové, správne právo, poistné právo a záväzkové právo s ňou súvisiacim. Osobitných poistných podmienok pre pripoistenie právnej ochrany - AUTO a VODIČ konkrétne vymedzuje vecný rozsah pripoistenia.

Pripoistenie skiel MV (pre prípad poškodenia alebo zničenia skiel vozidla zahŕňa krytie čelného skla, bočných skiel a zadného skla.) Poistná suma 200 € + €/rok + €/štvrť
 Poistná suma 500 € + €/rok + €/štvrť
 Poistná suma 800 € + €/rok + €/štvrť
 Zvoľte len jednu poistnú sumu.

Je možné dojednať len pre vozidlo kategórie M1 a N1. Pri pripoistení skiel MV je povinnou prílohou zmluvy fotodokumentácia MV. V uvedených pripoisteniach automaticky zohľadnená zľava na poistnom, t.j. v porovnaní s individuálne dojednanou PZ, získava klient výhodnejšie poistné.

Celkové ročné poistné po zľavách alebo štvrtročná splátka poistného (je potrebné sčítať poistné za PZP a poistné za pripoistenia podľa zvolenej frekvencie platby) , €/rok

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Svojim podpisom na tejto strane poistnej zmluvy potvrdzujem, že súčasťou tejto zmluvy sú aj záverečné ustanovenia uvedené na strane 3/3, ktoré tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

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 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 poistníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek písomne odvolateľný.

Dňom začiatku poistenia podľa tejto poistnej zmluvy zanikajú všetky poistné zmluvy poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedené v poistnej zmluve uzavreté medzi poistníkom a poisťovňou a nahrádzajú sa touto poistnou zmluvou.

Získateľské číslo zástupcu/koop. partnera Meno a priezvisko zástupcu/koop. partnera

Telef. kontakt zástupcu/koop. partnera E-mailová adresa zástupcu/koop. partnera

Tipérske číslo Meno, priezvisko/Obchodné meno Tipéra

V dňa (miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy)

podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne

podpis poistníka