

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, všeobecne poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

POISTNÁ ZMLUVA

<p>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</p>	<p>Číslo návrhu PZ 107 0570134 Interné číslo obchodníka 2700101178</p>	<p>Obchodník Tu nalepte/vpíšte číslo ziskateľa</p>	<p>Stredisko</p>
			<p>Obch. miesto</p>

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

Číslo poistnej zmluvy: [] Predčíslenie bank. účtu: [] Číslo bank. účtu: 7000160663 / 8180

Priezvisko / Názov firmy: OKRESNÝ SÚD NOVÉ ZÁMKY

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu , oddiel: , vložka č.:

Meno: [] Titul: [] Rodné číslo: [] IČO: 0000165677

Ulica: F. RÁKOCZIHO Orient. číslo: 9532115 PSČ: 94016

Obec: NOVÉ ZÁMKY Telefón: [] / []

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 Sériá a č. TP / č. osvedč. o evidencii: SG22808G Ev. č. / ŠPZ: MZ354CX Rok výroby: 2008 Druh vozidla: A

Továr. značka: ŠKODA Typ: OCTAVIA

VIN / č. karosérie / č. podvozka: TMRC521Z882072290 Max. rýchlosť (km/h): 192 Výkon motora (kW): 77 Objem valcov (cm³): 1896

Farba: STRIEBORNÁ METALÍZA Miesta na sedenie: 5 Celková hmotnosť (kg): 1970

E. Poistné krytie GARANT PLUS s limitom poistného plnenia EUROGARANT PLUS s limitom poistného plnenia poistený má nárok nemá nárok

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR⁽¹⁾ Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR⁽²⁾ na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poistovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živeľnej udalosti

Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000,00 EUR⁽¹⁾ Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000,00 EUR⁽²⁾

⁽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: 31.12.2011 Od (hod:min): []: [] Koniec poistenia dňa: []-[]-[] 20 []-[]-[]

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 Zložka / Vklad. lístok Príkaz k úhrade Bonus Bonus %: 60 Malus

Ročné poistné: 122,40 EUR Splátka poistného: [] EUR

ročne polročne štvrťročne mesačne

Zlava za spôsob platby: 3 Zlava za viac poistení: [] Iná zlava: [] KOMBI: V

SLSP 0178195386/0900, Variabilný symbol je č. PZ

Podstata je bežná a je splatná 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 zodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzatvretá v: NOVÝCH ZÁMKOCH dňa: 07.12.2011

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 poistovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavrieť s iným poistovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poistovateľovi. 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 poistovníctve a v iných súvislostiach pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zaručuje dávať súhlas, aby jeho osobné údaje poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy pri poradenšej činnosti v oblasti poistovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poistovníctve a združeniam týchto subjektov.

Rákocziho 15
940 16 NOVÉ ZÁMKY

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021097085 -13-

Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknúť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 60

Prí ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom v žiadnom prípade nie čínskym. podľa predpísaného vzoru písma. Rúrkou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačeny rámik.

AAÄBCČDDĎEĚFGHHIIJKLLLMNŇOOööPPQRRĚSSŠTŤUUÜVWXYÝZZ 0123456789 V prípade, že áno