

Poistná zmluva č. 6002512179

Článok 1 Zmluvné strany

Wüstenrot poisťovňa, a.s.

IČO: 31 383 408

Sídlo : Digital Park I, Einsteinova 21, Bratislava - mestská časť Petržalka 851 01

Zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 757/B

Zastúpená: Mgr. Jana Kuchtová, Riaditeľka Úseku underwritingu a likvidácie

Ing. Viktor Černák, Expert – vedúci tímu underwritingu a osobitných činností likvidácie

Účet vedený v Tatra banke, a.s.

Číslo účtu : SK68 1100 0000 0026 2884 4101

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Obec Podhorany

IČO: 00327611

Sídlo : Podhorany 106 08212 Podhorany

Zapísaná v registri Štatistického úradu SR

Zastúpená: Štefan Dadej, starosta obce

Email: starosta@podhorany.eu

Telefónne číslo: 0918 837617

(ďalej len „poistník“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka túto poistnú zmluvu č. 6002512179, pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorových vozidiel

(ďalej len „zmluva“)

Článok 2 Predmet zmluvy

Predmetom zmluvy je záväzok poisťovne za podmienok dohodnutých v tejto zmluve, Všeobecných poistných podmienkach pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP“) poskytnúť v prípade vzniku poistnej udalosti poistné plnenie, ako aj záväzok poistníka platiť poistné riadne a včas a dodržiavať všetky povinnosti vyplývajúce zo zákona, VPP a z tejto zmluvy.

Článok 3 Predmet poistenia

1. Predmetom poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „poistenie“) je poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla zaradeného do súboru motorových vozidiel uvedeného v prílohe č. 1 tejto zmluvy „Zoznam motorových vozidiel“ (ďalej len „vozidlo“).
2. Súbor vozidiel tvoria vozidlá s pridelenými evidenčnými číslami Slovenskej republiky, ktorých držiteľom zapísaným v technickom preukaze je poisťník a ktoré sú uvedené v prílohe č. 1 tejto zmluvy. Poistenie sa vzťahuje na všetky vozidlá, ktoré do súboru patria.
3. Poistenie sa vzťahuje aj na vozidlá, ktoré sa stali súčasťou poisteného súboru po uzavretí zmluvy za podmienky dojednanej v ods. 2 a 3 článku 6 tejto zmluvy. Vozidlá, ktoré prestali byť súčasťou súboru, prestávajú byť poistené.
4. Poistenie sa dojednáva pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Poistený má právo, aby poisťovňa za neho uhradila v rozsahu a vo výške podľa platného právneho poriadku Slovenskej republiky poškodeným uplatnené a preukázané nároky na náhradu :
 - a) škody na zdraví a nákladov pri usmrtení,
 - b) škody vzniknutej poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí,
 - c) účelne vynaložených nákladov spojených s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov podľa písmen a), b) a d), ak poisťovateľ nesplnil povinnosti uvedené v § 11 ods. 6 písm. a) alebo písm. b) zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 381/2001 Z.z.“) alebo poisťovateľ neoprávnene odmietol poskytnúť poistné plnenie, alebo neoprávnene krátil poskytnuté poistné plnenie,
 - d) ušlého zisku.

Článok 4 Poistná doba a poistné obdobie

1. Zmluva sa uzaviera na poistnú dobu neurčitú.
2. Poistným obdobím je jeden technický rok. Technický rok je časový interval obsahujúci 365 dní (v prechodnom roku 366 dní); začína sa nultou hodinou dňa, ktorý sa číselne zhoduje s dňom a mesiacom začiatku poistenia a končí sa uplynutím 365 dní (v prechodnom roku 366 dní).

Článok 5 Výška a spôsob platenia poistného pre limit plnenia 5,24mil. EUR/1,05mil. EUR

1. Poistné je stanovené pre ročné poistné obdobie a je splatné v prvý deň poistného obdobia.
2. Výsledné ročné poistné je vo výške **17,16 Eur**.
3. Spôsob platby poistného je bankovým prevodom na číslo účtu SK68 1100 0000 0026 2884 4101 pričom variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy, t.j. **6002512179**.
4. Výška poistného pre motorové vozidlá, ktoré sa stanú súčasťou súboru motorových vozidiel po uzavretí tejto zmluvy, sa vypočíta podľa sadzovníka poisťovne platného v čase dojednania tejto zmluvy.

Článok 6 Zvýšenie poistného

1. V prípade, ak škodovosť súboru vozidiel (ďalej aj „škodovosť“) v priebehu jedného posudzovaného obdobia je vyššia ako 70%, poisťovňa je oprávnená výsledné poistné zvýšiť v závislosti od dosiahnutej škodovosti až o 150%.
2. Škodovosťou podľa odseku 1 tohto článku sa rozumie pomer súčtu skutočných výplat poistných plnení a zmeny technických rezerv stanovených na poistné plnenie k nevybaveným poistným udalostiam za posudzované obdobie k objemu zaslúženého poistného; zaslúženým poistným sa rozumie alikvotná časť predpísaného poistného k poistnej zmluve za posudzované obdobie.
3. Posudzovaným obdobím je časový interval od začiatku poistenia po deň posudzovania škodovosti za účelom navýšenia poistného podľa ods. 1 tohto článku, maximálne však 3 technické roky.
4. Technický rok je časový interval obsahujúci 365 dní (v prechodnom roku 366 dní) pred dátumom posudzovania škodovosti.

Článok 7 Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Zmluvné strany sa zaväzujú dodržiavať všetky práva a povinnosti vyplývajúce z tejto zmluvy a VPP.
2. Pri zaradení ďalšieho vozidla do súboru je poistník povinný túto skutočnosť oznámiť poisťovni (rozsah predložených údajov pre zaradenie vozidla do súboru musí byť totožný s rozsahom zoznamu) e-mailom, faxom alebo písomne a doložiť fotokópiu technického preukazu.
3. Vozidlo sa stane súčasťou súboru nultou hodinou dňa nasledujúceho po dni, v ktorom poistník doručí poisťovni oznámenie podľa ods. 2 tohto článku, ak nie je dohodnuté inak.
4. Poisťovňa aj poistník sú oprávnení poistenie vozidla dojednané podľa ods. 2 tohto článku vypovedať podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka.
5. Zmluvné strany sa dohodli, že vozidlo prestane byť súčasťou súboru:
 - a) z dôvodov zániku poistenia podľa ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorových vozidiel,
 - b) výpoveďou podľa ods. 4 tohto článku,
 - c) dohodou poistníka a poisťovne.

Pri zániku poistenia motorového vozidla podľa tohto odseku je poistník povinný motorové vozidlo identifikovať v rozsahu podľa zoznamu.

Článok 8 Doručovanie

1. Pre doručovanie písomností zasielaných poisťovňou platí, že písomnosť doručovaná doporučene alebo do vlastných rúk je doručená :
 - a) dôjdením písomnosti jej adresátovi; dôjdením sa rozumie deň uvedený na doručenke ako deň prevzatia písomnosti a v prípade písomnosti zasielanej doporučene deň skutočného prevzatia písomnosti alebo

- b) deň uloženia písomnosti na pošte, ak adresát nebol zastihnutý v mieste doručenia a písomnosť na pošte neprevzal alebo
- c) deň, keď adresát odmietne prijať doručovanú písomnosť.
- a to podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane ako prvá.
2. Poisťovňa môže evidovať v informačnom systéme poisťovne ako deň doručenia písomnosti piaty deň odo dňa prevzatia zásielky odosielajúcim poštovým podnikom, ktorý je vyznačený na odtlačku pečiatky odosielajúceho poštového podniku; táto evidencia v informačnom systéme nemá právne účinky doručovania podľa ustanovení Občianskeho zákonníka.
3. Písomnosti určené poisťovni sa doručujú písomne v slovenskom jazyku, resp. s úradným prekladom do slovenského jazyka na adresu sídla poisťovne zapísanú v Obchodnom registri. Písomnosť sa považuje za doručenie dňom jej prevzatia v sídle poisťovne; uvedené platí aj v prípade, ak písomnosť predtým prevzal sprostredkovateľ poistenia.

Článok 9 Záverečné ustanovenia

1. Poistník podpisom na tejto zmluve potvrdzuje, že:
- a) všetky jeho odpovede na otázky uvedené v dotazníku, ktorý bol podkladom pre vypracovanie tejto zmluvy, sú úplné a pravdivé,
 - b) všetky údaje uvedené v tejto zmluve sú úplné a pravdivé, a že bol oboznámený a v písomnej forme prevzal Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla,
 - c) pri uzatváraní poisťnej zmluvy koná vo vlastnom mene,
 - d) poistník svojim podpisom potvrdzuje, že súhlasí so Všeobecnými poisťnými podmienkami a že ich prevzal ako prílohu poisťnej zmluvy,
 - e) poistník potvrdzuje, že pri podpise zmluvy prevzal v písomnej forme tlačivo „Správa o nehode“ v počte zhodnom s počtom motorových vozidiel vo flotilovom poistení ako súčasť poisťnej zmluvy.
2. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpísania poisťnej zmluvy obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť nultou hodinou dňa **19.07.2023**.
3. Návrhom zmluvy podpísaným poisťovňou je poisťovňa viazaná jeden mesiac odo dňa jeho doručenia poistníkovi.
4. Týmto poskytujem ako poistník spoločnostiam, patriacim do skupiny Wüstenrot (skupinu Wüstenrot tvoria tieto spoločnosti: Wüstenrot poisťovňa a. s., Digital Park I, Einsteinova 21, Bratislava - mestská časť Petržalka 851 01, IČO: 31383408, a Wüstenrot stavebná sporiteľňa a. s., Digital Park I, Einsteinova 21, Bratislava - mestská časť Petržalka 851 01, IČO: 31351026) svoje osobné údaje a výslovne súhlasím so spracúvaním mojich uvedených osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo a e-mailový kontakt, vrátane ich poskytovania medzi uvedenými subjektmi pre účely Marketingu a reklamy. Marketingom a reklamou sa rozumie kontaktovanie poistníka za účelom reklamy a ponuky produktov a služieb spoločností patriacich do skupiny Wüstenrot rôznou formou, ako napr. zasielaním propagačných materiálov, letákov a časopisov poštou ako aj elektronicky, telefonické kontaktovanie, vrátane zasielania SMS, automatickým volaním a iným obdobným spôsobom. Kontaktovať ma za týmto účelom môžu spoločnosti skupiny Wüstenrot, ako aj nimi zmluvne poverení sprostredkovatelia, ktorí sú súčasťou zoznamu sprostredkovateľov, ktorý je zverejnený na webstránke www.wuestenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov a ktorý je pravidelne aktualizovaný. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvných vzťahov s ktoroukoľvek

W DOBROM AJ V ZLOM

zo spoločností skupiny Wüstenrot ako aj na dobu 5 rokov od skončenia poslednej zmluvy. Tento súhlas udeľujem slobodne, bez akýchkoľvek podmienok a po predchádzajúcom poučení o svojich právach dotknutej osoby.

áno nie

Beriem na vedomie, že vyššie udelený súhlas môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomnej žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa alebo elektronicky na e-mailovú adresu: DPO@wuestenrot.sk

5. "Vyhlasujem, že uzavretie poisťnej zmluvy vykonávam na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poisťného sú v mojom vlastníctve. Podpisom návrhu sa zároveň zaväzujem, že ak použijem na platenie poisťného finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby alebo uzavriem poisťnú zmluvu na účet inej osoby, bezodkladne písomne oznámim Wüstenrot poisťovni, a.s. túto skutočnosť vrátane identifikačných údajov tejto osoby 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."
6. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú:
- Príloha č. 1 - Zoznam motorových vozidiel,
 - Príloha č. 2 - Kópia technického preukazu- **TP po prepise poisťník doloží k PZ**
 - Príloha č. 3 - Dotazník pre individuálne poistenie motorových vozidiel,
 - Príloha č. 4 - Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla,
 - Príloha č. 5 - Aktuálny zoznam asistenčných služieb,
 - Príloha č. 6 - Informačný dokument o poisťnom produkte poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Bratislave dňa 18.07.2023

V.....*Prosore*.....dňa 18.07.2023

za poisťovňu:

za poisťníka:

.....
Mgr. Jana Kuchtová
Riaditeľka Úseku underwritingu a likvidácie

.....
Štefan Dadej
Starosta obce

.....
Ing. Viktor Černák
Expert – vedúci tímu underwritingu a osobitných
činností likvidácie

Dotazník pre flotilové poistenie
MOTOROVÝCH VOZIDIEL

POISTNÍK/POISTENÝ

11/2021

<input checked="" type="checkbox"/> Právnická osoba/Fyzická osoba podnikateľ		<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	
Názov firmy / Meno, priezvisko, titul Obec Podhorany		IČO / Rodné číslo 327611	
Sídlo / Miesto trvalého pobytu (aj dodacia pošta) Podhorany 106	PSC 08212	Štát SR	
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto		Kontaktná osoba (Meno, priezvisko, titul) Štefan Dadej	
Tel. číslo 0918 837617	E-mail starosta@podhorany.eu	Web. stránka	
OSOBA OPRAVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU			
Meno, priezvisko, titul Štefan Dadej		Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec) starosta obce	
Meno, priezvisko, titul		Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	

UDAJE O POISTENI

Požadovaný začiatok poistenia Deň,mesiac,rok 19.7.2023	Poistná doba <input checked="" type="checkbox"/> neurčitá <input type="checkbox"/> určitá - do	deň, mesiac, rok
Spôsob platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> - ročne <input type="checkbox"/> - polročne <input type="checkbox"/> - štvrťročne	Druh platby <input type="checkbox"/> poštovou poukážkou <input checked="" type="checkbox"/> bankovým prevodom Bankové spojenie IBAN: (vyplňajte vždy) BIC:	
Účel použitia vozidiel <input type="checkbox"/> bežný <input checked="" type="checkbox"/> iný ako bežný		
<input type="checkbox"/> taxislužby alebo preprava osôb za úhradu <input type="checkbox"/> autopožičovne a vozidlá na prenájom		
<input type="checkbox"/> súťažné motorové vozidlá <input checked="" type="checkbox"/> vozidlá s právom prednostnej jazdy <input type="checkbox"/> autoškola		
<input type="checkbox"/> preprava nebezpečného nákladu <input type="checkbox"/> iné		
Je poistený platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		
Boli ste doteraz niekde poistený? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte predošlého poisťovateľa	Máte u nás uzatvorené nejaké poistenie? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte číslo poistnej zmluvy	
Mali ste nejaké škody v predchádzajúcich obdobiach? <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte aké (rok a miesto vzniku, poškodené veci, príčina a výška škody):		

PRODUKT

<input checked="" type="checkbox"/> PZP Poistenie	<input type="checkbox"/> KASKO Poistenie
Poistné krytie: škody na zdraví/majetku základný limit <input checked="" type="checkbox"/> 5 240 000 € / 1 050 000 € zvýšený limit <input type="checkbox"/> 6 000 000 € / 6 000 000 €	Pripoistenia ku KASKU: <input type="checkbox"/> úrazové pripoistenie na PS 35 000 € Spoluúčasť: <input type="checkbox"/> 5%, min. 75 € <input type="checkbox"/> 5%, min. 150 € <input type="checkbox"/> 10%, min. 300 € Vinkulácia <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno V prospech: Bankové IBAN: spojenie BIC:

POISTNIK PREHLASUJE

Za účelom zabezpečenia povinnosti poisťovateľa poistník úplne a pravdivo odpovedá na nasledovné písomné otázky poisťovateľa zaškrtnutím jednej z odpovedí:

1. Spôsobili ste do dnešného dňa nejakú škodovú udalosť z PZP?

- áno - pokiaľ áno odpovedzte na otázku č.2
 nie

2. Koľko škodových udalostí ste spôsobili za posledné tri roky?

Počet _____

FINANČNY AGENT

Meno a priezvisko zástupcu poisťovne:
Obchodné meno kooperujúceho partnera poisťovne
E-mailová adresa:
Získateľské číslo:
Telefonický kontakt:

Mária Senková

maria.senkova@wuestenrot.sk

3704469-0

0907883576

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Požiadavky a potreby klienta sú zaznamenané v tomto a ďalších dotazníkoch s rovnakým ICOM (resp. rod. č.) spísaných v doleuvedený deň (ďalej len "dotazník).

Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že údaje uvedené v dotazníku sú úplné a pravdivé. Poisťovňa sa zaväzuje nakladať s informáciami uvedenými v dotazníku ako s dôvernými s tým, že poistník/poistený nemá námietky proti oznámeniu akýchkoľvek údajov z dotazníka zaistovní alebo inej poisťovni, ktorá sa bude podieľať na spolupoistení. Poistník/poistený súhlasí so spracovaním osobných údajov za účelom vypracovania návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy.

PRÍLOHY

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> aktuálny výpis z Obchodného registra (ŽR) | <input checked="" type="checkbox"/> kópie technických preukazov |
| <input type="checkbox"/> splnomocnenie (ak ide o maklérsky obchod) | <input type="checkbox"/> faktúry alebo preberacie protokoly |
| <input checked="" type="checkbox"/> protokol o poradenstve (ak ide o viazaného finančného agenta) | <input type="checkbox"/> kópie dokladov o obstaraní dodatočne nainštalovanej doplňujúcej výbavy |
| <input type="checkbox"/> iné: _____ | |

V Prešove

17.7.2023

Podpis finančného agenta

Podpis poistníka