

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s., Vienna Insurance Group
Štefánikova 17
811 05 Bratislava
IČO: 31595545, DIČ: 2021097089
IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I.
oddiel: Sa vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

Číslo poistnej zmluvy 1040207074
Interné číslo obchodníka:
Stredisko:
Obch. miesto:

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

Priezvisko/Názov firmy: Obec Veľké Kozmálovce

Meno: Titul: Rodné číslo: IČO: 34076743
Ulica: Veľké Kozmálovce Orient. číslo: 178 PSC: 93521
Obec: Veľké Kozmálovce Telefón: 036/6342502
Štatutárny orgán: Ing. Ľubomír Sikeľa Email:
Štatutárny orgán: Číslo poistnej zmluvy:
SWIFT (BIC): IBAN (číslo účtu):

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo: IČO: Titul:
Priezvisko/Názov firmy: Meno:
Ulica: Orient. číslo: PSC:
Obec: Tel.

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo: IČO: Titul:
Priezvisko/Názov firmy: Meno:
Ulica: Orient. číslo: PSC:
Obec: Tel.

D. Vozidlo

Séria a č. TP/č. osvedč. o evidencii: TA237659 Ev. č./ŠPZ: LV347AG Rok výroby: 1979 Druh vozidla: H
Tovar. značka: ZETOR Typ: 6911
VIN/č. karosérie/č. podvozka: 24356 Výkon motora (kW): Objem valcov (cm³):
Farba: ČERVENÁ Miesta na sedenie: Celková hmotnosť (kg):

E. Poistné krytie

GARANT PLUS	X s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS	s limitom poistného krytia	Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)	
Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000 EUR	Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000 EUR	ŠPECIÁL PLUS	X bez pripoistenie rozšírených
Škody na majetku a ušlom zisku	1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku	2 000 000 EUR	OPTIMUM PLUS	asistenčných služieb

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 5. 3. 2018 Od (hod:min) Koniec poistenia dňa: Poistenie na dobu neurčitú:

G. Platenie poistného, poistné

Poistná trieda SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 **SH** SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2

R M N S Z

Forma platenia **Zloženka/Vklad. lístok** Poistné je: **bežné** **Bonus** **Bonus 60%** Zľava za spôsob platby Obchodná zľava Zľava za viac poistení Iná zľava
Príkaz k úhrade jednorazové Malus **KOMBI** **X ročne** polročne štvrťročne jednorazovo
Ročné/Jednorazové poistenie 44,47 + Pripoistenie RAS = **SPOLU** Ročné/Jednorazové poistné **Splátka poistného** 44,47

SLSP, a. s. = IBAN:SK280900000000178195386 (BIC): GIBASKBX, Prima banka Slovensko, a. s. = IBAN: SK875600000001200222008, SWIFT (BIC): KOMASK2X, Tatra banka, a.s. = IBAN: SK601100000002623225520, SWIFT (BIC): TATRSKBX, Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy, Konštantný symbol = 3558. Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistenia v poloročných alebo štvrťročných splátkach, následná poloročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v Leviciach

dňa 5. 3. 2018

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) pod dobu trvania poistného vzťahu: ANO / NIE. Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon č. 122/2013 Z. z.) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon č. 39/2015 Z. z.). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. Poistník prehlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú správne a pravdivé a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník podpisom poistnej zmluvy prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-9 (ďalej len VPP 705-9), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len Formulár) a tiež prehlasuje, že VPP 705-9 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo X že VPP 705-9 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

Podpis zástupcu a odtlačok pečiatky poisťovateľa

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel:
0