

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sx, vložka č. 3243/B (ďalej len „podnik“)

ES 73290

číslo poistnej zmluvy **1040 077102**

získateľské číslo sprostredkovateľa

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy **0560 JAKUBA HADEN**

Meno Titul Rodné číslo / IČO **00321290**

Ulica **HADEN HADEN** Orientačné číslo **777** PSČ **01352**

Obec **HADEN HADEN** Mobilný telefón **0905 276263**

Štatutárny orgán E-mail

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

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

Rodné číslo / IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

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

Rodné číslo / IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

D. Vozidlo

Séria a č. TP /
č. osvedč. o evidencii Ev. č. /
ŠPZ Rok výroby **2018** Druh vozidla **H**

Továr.
značka **VAW** Typ **PA1214**

VIN / č. karosérie /
č. podvozka **Z1L3109590** Výkon motora **63** kW Objem valcov **3357** cm³

Farba **PERLENA** Miesta na sedenie Celková hmotnosť **5000** kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS <input checked="" type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ŠPECIÁL PLUS <input checked="" type="checkbox"/> Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> OPTIMUM PLUS

Doba platnosti poistenia

začiatok poistenia dňa 23.12.2015 Od (hod:min) 1:00 Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú

I. Platenie poisťného, poisťné R M N S Z

poisťná 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
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
forma poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Zloženka / Vklad listok		Poisťné je		<input type="checkbox"/> bežné		<input checked="" type="checkbox"/> Bonus		Bonus		<input type="checkbox"/> %		Kof. bonusu		<input type="checkbox"/> ročne		<input type="checkbox"/> štvrťročne							
	<input type="checkbox"/> Prikaz k úhrade				<input type="checkbox"/> jednorazové		<input type="checkbox"/> Malus		KOMBI		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> polročne		<input type="checkbox"/> jednorazovo							
zľava za zľavoplatby	<input type="checkbox"/>		Obchodná zľava		<input type="checkbox"/>		Zľava za viac poistení		<input type="checkbox"/>		Iná zľava		<input type="checkbox"/>											
ročné / Jednorazové poisťné	<u>40,00</u> EUR		Pripoistenie RAS		<input type="checkbox"/>		SPOLU Ročné / Jednorazové poisťné		<u>40,00</u> EUR		Splátka poisťného		<u>40,00</u> EUR											

Právny ústav poisťovateľa:

SP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRKBXX

Variabilný symbol = č. návrhu poisťnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

Poisťné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poisťného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poisťného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poisťného 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 určená predchádzajúca splátka.

H. Ďalšie ustanovenia

Poistník podpisom poisťnej 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, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu: ÁNO / NIE. Poisťovateľ informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal fyzickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného radenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poisťných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-8, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú pravdivé a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poisťnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi.

Poistník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje prevzatie prívěsku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ÁNO / NIE.

číslo prívěsku A29SK14689

uzavretá v 23.12. dňa 23.12.2015


Podpis poisťníka

KOMUNÁLNA POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA POISTOVŇA, a.s.
Podpis zástupcu poisťovateľa

Držiteľ poisťného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal vinu alebo spoluvinu: 12