

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: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“)

číslo poistnej zmluvy

1040

ziskateľské číslo sprostredkovateľa

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy

OBEC PODJAVICE

Meno

Titul

Rodné číslo /

IČO

2021097089

Ulica

PODJAVICE

Orientačné
číslo

107

PSČ

11604

Obec

PODJAVICE

Mobilný
telefón

0905 600 330

Štatutárny
orgán

E-mail

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

Orientačné
číslo

PSČ

Obec

Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, 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

PC 196349

Ev. č. /

ŠPZ

Rok

výroby

2011

Druh

vozidla

3

Továr.
značka

ALFA ROMEO

Typ

T 148

VIN / č. karosérie /
č. podvozka

5T80544

Výkon
motora

55 kW

Objem
valcov

2606 cm³

Farba

CELESTI

Miesta na
sedenie

3

Celková
hmotnosť

1730 kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS

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

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

OPTIMUM PLUS

Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú

Platenie poistného, poistné

R M N S Z

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

Forma platenia: Zloženka / Vklad. lístok Príkaz k úhrade Poistné je: bežné jednorazové Bonus Malus KOMBI Bonus: Koef. bonusu: ročne štvrťročne polročne jednorazovo

Základná sadzba za osobu: % Obchodná zľava: % Zľava za viac poistení: % Iná zľava: %

Ročné / Jednorazové poistné: EUR + Pripoistenie RAS: EUR = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné: EUR Splátka poistného: EUR

Bankový 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

Česka banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, 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 poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí šiestich mesiacov alebo štvrtroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola splatená predchádzajúca splátka.

H. Ďalšie ustanovenia

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.) po dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO / 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 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 poistnej 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 poradenstva 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 poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-8, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej 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 poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi.

Podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie prívesku Vrátal spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ÁNO / NIE.

číslo prívesku

zavretá v

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

dňa

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

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Regionálne centrum prevádzky Banská Bystrica
Horná 25
974 01 Banská Bystrica 1

140-PZ-P

Registrácia: Okresný súd Bratislava I
oddiel Sa, vložka 3345/B

Dispečing škôd: 0850 111 566
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Sprostredkovateľ predaja: 2700112598
Cútová Bernardína

F-2037/1/2589/3639

1



11344950004706

CW6aBB28/A00

Obec Podkonice
Podkonice 178
976 41 Podkonice

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 818 740 125

Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 1040066348 uzatvoreného dňa 25.02.2016 pre poisťné obdobie od 26.02.2016 do 25.02.2017.

Poistník: Obec Podkonice, Podkonice 178, 976 41 Podkonice

Začiatok poistenia: 26.02.2016

Koniec poistenia: Neurčito

Poisťné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne

Variant poisťného krytia: Garant

EČV/ŠPZ: BB693BV

Splatnosť: 26.02.

Ročné poisťné: 99,86 EUR

Druh platby: KZ

Rozsah asist. služieb: Garant Plus

Lehotné poisťné: 99,86 EUR

VIN: 580547

Verzia asist. služieb: OZD AS PZP-3

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu realizujte úhradu v prospech niektorého z našich účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s.

IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s.

IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol: **6818740125** (číslo poisťnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poisťných zmlúv:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Regionálne centrum prevádzky Banská Bystrica, Horná 25, 974 01 Banská Bystrica 1, Tel: 0800 11 22 22

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poisťnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy v spojení s príslušnými všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poisťnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu**, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu **asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia** v rozsahu variantu uvedeného vyššie, resp. na priloženej asistenčnej karte prostredníctvom spoločnosti **GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA**, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: **non - stop v SR: 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236**. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.kpas.sk.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poisťné plnenie z verejného prísľubu** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poisťného plnenia uvedených vo verejnom prísľube), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2016 - a to na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla** (verzia VPú 2016).

Vzhľadom na skutočnosť, že táto poisťná zmluva nespĺňa podmienky uvedené vo verejnom prísľube, ktorý dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2016 na poskytnutie poisťného plnenia v prípade, že na poistenom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živelnej udalosti Vám oznamujeme, že nemáte nárok na poskytnutie poisťného plnenia z verejného prísľubu KOMUNÁLNEJ poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom motorovom vozidle v dôsledku živelnej udalosti.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

