

POISTNÁ ZMLUVA

TN

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545
IČ DPH: SK2021097089
Bankové spojenie SLSP 0178195386/0900
zapisaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B
Korešpondenčná adresa: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

Obchodník
Tu nalepte/vpište číslo ziskateľa

číslo návrhu PZ: **275 0109664**

A. Poistník/Poistený

Priezvisko /
Názov firmy **OBEC DUBNICA**

Predčíslenie bank. účtu číslo bank. účtu /

Meno Titul Rodné číslo IČO **308889**

Ulica **DUBNICA** Orientačné číslo **244** PSČ **94133**

Obec **DUBNICA** Telefón **035 / 6495301**

E-mail/fax

Platiteľ DPH: DIČO Poistenie dojednal/
Statutárny orgán Titul Meno

Priezvisko

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP 275 + ZD 275 pre havarijné poistenie motorových vozidiel

VPP ÚP pre úrazové poistenie osôb

C. Zvláštne údaje

Vinkulácia / leasing

v prospech:

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

jednorazové bežné Začiatok poistenia dňa **30.11.2011** Od (hod:min) : Koniec poistenia dňa . .

E. Vozidlo

Továr. značka **VOLKSWAGEN** Typ **PASAT VAR. AUT. V. V.** Druh vozidla **4K**

Ev. č. /
SPZ **WZ 464 CV** Ev.č. pridelené dňa **31.03.2005** VIN /
č.karosérie/
č. podvozku **WVWZZZ33B25E150571**

Kód motor. vozidla Rok výroby karosérie **2005** Druh karosérie **B3 SKR150V4**

Výrobné č. motora **AVB** Objem valcov (cm³) **1996** Celková hmotnosť (kg) **2030**

Výkon motora (kW) **94** Stav počítadla (km) **131010** Riziková skupina **IV.** Počet sedadiel **4** vozidlo je nové staršie

Nová cena vozidla **30340.00** EUR Poistná suma s nadštand. výbavou **30340.00** EUR Farba **CIERNA**

DODATKOVÉ POISTENIE
doplnkovej - nadštandardnej
výbavy motorového vozidla

*CELKOVÉ POISTENIE MOTOROVÉHO VOZIDLA STANOVENÉ PODLE PRAVIDEL
P. 110VSKYH DNY 21.09.2011*

F. Základné poistenie

Typ poistenia A B Sadzba v % **3,9**

Poistné **1184,43** EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti **5** %, minimálne **= 166,00** EUR

Koeficient , ,

Spôsob užívania MV: taxislužba autoškola autopožičovňa preprava nebezpečného nákladu iné

Koeficient , ,

Násobok koeficientov , ,

Iná zľava - druh Výška zľavy v % **10** Koeficient **1,9**

Základné poistné za motorové vozidlo **1184,43** EUR

Iná zľava - druh Výška zľavy v % **10** Koeficient **0,9**

Násobok koeficientov **1** , ,

Iná zľava - druh Výška zľavy v % **10** Koeficient **0,9**

Upravené poistné za motorové vozidlo EUR

Iná zľava - druh Výška zľavy v % Koeficient , ,

Rozhodná doba škodového priebehu prevzatá čestne prehlásená Počet mesiacov rozhodnej doby **18** Výška bonusovej zľavy v % **40**

Koeficient **1,49**

Koef = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

Minimálne poistné za motorové vozidlo **355,00** EUR
30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia

Ročné poistné za motorové vozidlo **543,62** EUR

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. _____
PML údaj len na kópie pre KP a.s.

PML (max. možná škoda) _____ EUR

náhrada

nová

001

G. Dodatočné poistenia

Batožina: Poisťná suma: 830,00 EUR 1 660,00 EUR

Ročné poisťné za batožinu _____ EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla _____ Dojednaný násobok zákl. poisťnej sumy _____

Ročné poisťné za úraz _____ EUR

Základné poisťné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti 664,00 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328,00 EUR

Preprava: Poisťná suma: 1 992,00 EUR 3 320,00 EUR 5 312,00 EUR 6 640,00 EUR

Ročné poisťné za prepravu _____ EUR

Spoluúčasť 166,00 EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčasť 5 % min. 16,60 EUR

Ročné poisťné za poistenie čelného skla _____ EUR

Ročné poisťné celkom _____ EUR

H. Platenie poisťného

bežne: 1 - ročne 2 - polročne 4 - štvrťročne

_____ EUR

splättné dňa 30.11.2011

Proráta PZ - banková zloženka

KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu

KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu

IU - inkaso z účtu platiteľa

Prvé poisťné od 30.11.2011

do 31.05.2012

_____ EUR

Prvé poisťné uhradené v hotovosti _____ EUR

Bola vydaná poštová poukážka

Bude uhradené bezhotovostne:

Peňažný ústav poisťovne:
Dexia banka Slovensko a.s.
SLSP, a.s.

číslo účtu/kód banky:
1200222008/5600
0178195386/0900

Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):

275 0109 664

Konštantný symbol:

3558
3558

I. Ďalšie ustanovenia

Obhliadka nahlásená dňa 22.09.2011 o _____ hod., meno pracovníka SLOVEXPERTA _____

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno
3. Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group? áno
4. Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII ods. 9 ZD 275, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
6. Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný, v priebehu doby trvania poistenia, bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
7. Poisťník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
8. Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
9. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP 275) a Zmluvnými dojednaniaми pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ZD 275), ktoré mu boli pri uzatvorení poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Poisťník svojim podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
11. Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poisťnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poisťnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poisťného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistenému, resp. poisťníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
12. Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.

Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Zmluva uzavretá v _____

dňa 22.09.2011

Podpis poisťníka/poisteného, pečiarka

Čitateľný podpis zástupcu
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021097069

Podpis a pečiarka zástupcu
KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. Vienna Insurance Group