

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17
811 05 BRATISLAVA

Číslo návrhu PZ

1070 705509

Interné číslo obchodníka

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo ziskateľa

Stredisko

Obch. miesto

IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

A. Poistník

(ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vypĺňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy: [] Predčíslenie bank. účtu: [] Číslo bank. účtu: []
Priezvisko / Názov firmy: []

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu [], oddiel: [], vložka č.: []

Meno: [] Titul: [] Rodné číslo: [] IČO: []
Ulica: [] Orient. číslo: [] PSČ: []
Obec: [] Telefón: []

B. Vlastník

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)
Rodné číslo: [] IČO: [] Titul: []
Priezvisko / Názov firmy: [] Meno: []
Ulica: [] Orient. číslo: [] PSČ: []
Obec: [] Tel.: []

C. Držiteľ

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)
Rodné číslo: [] IČO: [] Titul: []
Priezvisko / Názov firmy: [] Meno: []
Ulica: [] Orient. číslo: [] PSČ: []
Obec: [] Tel.: []

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii: [] Ev. č. / ŠPZ: [] Rok výroby: [] Druh vozidla: []
Tovar. značka: [] Typ: []
VIN / č. karosérie / č. podvozka: [] Max. rýchlosť (km/h): [] Výkon motora (kW): [] Objem valcov (cm³): []
Farba: [] Miesta na sedenie: [] Celková hmotnosť (kg): []

E. Poistné krytie

GARANT PLUS s limitom poistného plnenia EUROGARANT PLUS s limitom poistného plnenia poistený má nárok nemá nárok
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živeľnej udalosti
Škody na majetku a ušľom zisku 1 000 000,00 EUR Škody na majetku a ušľom zisku 2 000 000,00 EUR

F. Doba platnosti poistenia

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

G. Platenie poistného, poistné

SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL1 SL2 SL3
R M N S Z
Forma platenia Zloženka / Vklad. lístok Príkaz k úhrade Bonus Bonus % Malus
Ročné poistné [] EUR Splátka poistného [] EUR
 ročne polročne štvrťročne mesačne
Zľava za spôsob platby [] Zľava za viac poistení [] Iná zľava [] KOMBI []

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v [] dňa []

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzatvorené s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 426/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

OBEC ROHOVCE 930 30 P... KOMUNÁLNA poisťovňa VIENNA INSURANCE GROUP Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknúť)