

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17,
811 05 Bratislava

IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089 Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

1079060067

Obchodník
2700102920
Grunvalsky

Stredisko
170
Obch. miesto
173

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

Priezvisko/Názov firmy **obec Kamienka**

Zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu , oddiel: , vložka č.:

Meno Titul Rodné číslo IČO **329941**

Ulica Orient. číslo **123** PSČ **06532**

Obec **Kamienka** Telefón /

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

Rodné číslo IČO Titul

Priezvisko/Názov firmy

Ulica Orient. číslo PSČ

Obec Telefón /

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

Rodné číslo IČO Titul

Priezvisko/Názov firmy

Ulica Orient. číslo PSČ

Obec Telefón /

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii **SF428008** Ev.č. / ŠPZ **SL132AH** Rok výroby **198** Druh vozidla **B - nákladný automobil**

Továr. značka **AVIA 31KS** Typ

VIN / č. karosérie / č. podvozka **28-G-006086** Max. rýchlosť (km/h) **86** Výkon motora (kW) **60** Objem valcov **3596**

Farba **MODRA** Miesta na sedenie **3** Celková hmotnosť (kg) **5990**

E. Poistné krytie

GARANT PLUS s limitom poistného plnenia
 Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR
 Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000,00 EUR

EUROGARANT PLUS s limitom poistného plnenia
 Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR
 Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000,00 EUR

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **31.12.2012** Od (hod:min) **0 : 0** Koniec poistenia **30.12.2013**

Poistenie na dobu neurčitú

Poistná trieda

SG1 R M N S Z Bonus Bonus % **60**
 Malus

Fórm platenia

Zloženka / Vklad. Listok Príkaz k úhrade ročne
 Ročné poistné **392,00 EUR** Splátka poistného **392,00 EUR** polročne
 Zľava za spôsob platby **3** Zľava za viac poistení **30** Iná zľava KOMBI **V** štvrťročne

Zmluva uzavretá v

Poprade dňa **30.5.2012**

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace sa preškrtnite) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov:

60

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť 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. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 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, prí poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Obec KAMIENKA
okr. Stará Ľubovňa
Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. - Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 315 955 545 IČ DPH: SK2021097089
Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.