

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPOSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

POISTNÁ ZMLUVA

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17,
811 05 Bratislava

1079060066

IČO 31 595 545, IČ DPH SK201097089 Zapsaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Obchodník

2700102920
Grunvalsky

Stredisko

170

Obch. miesto

173

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníčkovi a držiteľovi sa vyplňujú 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 **SD292099** Ev.č. / ŠPZ **SL859AU** Rok výroby **2008** Druh vozidla **A - osobný automobil**
Tovar. značka **Peugeot** Typ **308**
VIN / č. karosérie / č. podvozka **VF34C8FSC55314516** Max. rýchlosť (km/h) **155** Výkon motora (kW) **70** Objem valcov **1397**
Farba **SEDA** Miesta na sedenie **5** Celková hmotnosť (kg) **1760**

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 **21.11.2012** Od (hod:min) **0 : 0** Koniec poistenia ☒ Poistenie na dobu neurčitú **20.11.2012**

Poistná trieda

SB2a ☐ R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☒ Bonus Bonus % **60**
☐ Malus

Forma platenia

☒ Zloženka / Vklad. Listok ☐ Príkaz k úhrade ☒ ročne
Ročné poistné **81,00 EUR** Splátka poistného **81,00 EUR** ☐ polročne
Záva za spôsob platby **3** Záva za viac poistení **30** Iná záva ☐ KOMBI **V** ☐ štvrťročne

Zmluva uzavretá v

Poprade dňa **30.5.2012**

Poistník, vlastník, držiteľ (nehádajce 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, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Obec KAMIEŇKA
okr. Stará Ľubovňa
Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

KOMUNÁLNA
poistovňa
Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ
poistovne, a.s.