

POISTNA ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD č. 03/2015 Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom poistovaných vozidiel?: Áno

Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

U vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi. Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul (názov firmy):

Štátna príslušnosť: SR INA RČ/IČO:

OBEČ ČAKA

Adresa - ulica, č.d.:

PSČ:

Obec - dodacia pošta:

IČ DPH:

Čaka 112

9; 3; 5; 6; 8

306843

Tel. č., e-mail, mobil: 0905 657 964

Korešpondenčná adresa:

Kč banky

Názov banky:

Predčíslenie:

Č. účtu:

Špecifický symbol:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:

Funkcia:

Tel.č.:

e-mail:

Ludovít Viglaš

starosta

036/7735126

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **16.5.2016** o **0,00** hod.

Koniec poistenia: doba neurčitá

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) **1** uvedených v prílohách:

Prirážky/zľavy: % koef.:

Iné prirážky a zľavy: % koef.:

Výsledné ročné poistné : **44,00 Eur**

Lehotné poistné: **44,00 Eur**

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4)

Poistným obdobím je kalendárny rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: rok polrok štvrťrok jednorazovo

Druh platenia: PZ-bank.zl KZ-bezhot. a avízo KN-bezhotovostne bez avíza

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: **27,50 Eur**

za obdobie od: **16.5.2015** do **31.12.2016**

Bude zaplatené po zaslaní vyúčtovania poistného od sprostredkovateľa na účet: **4220289924/3100**

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Poistovňa vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto PZ.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je 1 písomná príloha

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, že

- bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe,
- rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou MV nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto PZ a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Prvá Komunálna Finančná a.s.
 Šamova 15
 949 01 NITRA



V Leviciach dňa **05.05.2016**

Podpis zástupcu poisťovne

Podpis poistníka

Platenie poistného:

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

4220289924/3100 SBERBANK Slovensko, a.s. IBAN: SK073100000004220289924 SWIFT: LUBASKBX

Ako variabilný symbol pre úhradu poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy.

Platenie poistného

1. Inkaso poistného bude realizovať sprostredkovateľ poistenia v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na základe Rámcovej dohody 03/2015.

2. Zaplatením poistného na účet sprostredkovateľa je poistné v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov uhradené. Poistné je bežné.

Splátkový kalendár:

1. splátka na obdobie od 1.1 - 31.3 úhrada do 15.1.
2. splátka na obdobie od 1.4 - 30.6 úhrada do 15.4
3. splátka na obdobie od 1.7 - 30.9 úhrada do 15.7
4. splátka na obdobie od 1.10 - 31.12 úhrada do 15.10

3. Korešpondenčná adresa pre potreby pohľadávok a ohľadom platenia poistného:

PKF, a.s., Samova 11, 949 01 Nitra

Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni, 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 z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Číslo Ziskateľa 1:	Interné čís. zís.	20038	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poistné	EUR
Meno a priezvisko: Drahomíra Zaiknerová				Náhrada za PZ č.	Poistné	EUR
Číslo Ziskateľa 2:	Interné čís. zís.		Podiel			
Meno a priezvisko:						

Ďalšie záznamy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávky:

Zoznam motorových vozidiel k poisťnej zmluve č. 42901104



P.č.	DruhMV	Tov.značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	ObjMot	Vykor	Farba	RokVyr	Palivo	Celk.Hmot.	p.miest	Poistné za MV
1	osobné	Dacia	Sandero	NA297951	UU15SDAG549014421	LV459DX	1149	55	biela	2013	BA	1500	5	44



.....
podpis poisteného

Spolu: 44,00 Eur

Prvá Komunálna Finančná a.s.
Sádkova 11
948 01 NITRA

.....
podpis zástupcu poisťovne