

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

Obchodník  
(vpište číslo ziskateľa)

Stredisko 120

(276xxxxxxx = bonus, 265xxxxxxx = nebonus)

2700101020

Obch. miesto 121

číslo návrhu PZ: 2769010383

Predaj cez autopredajcu áno  nie

**A. Poistník / Poistený** (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko / Názov firmy OBEC ČECHYNCE, OBECNÝ ÚRAD

Meno  Titul  Rodné číslo  IČO 00308315

Ulica HLAUNA' Orientačné číslo 112 PSČ 951 07

Obec ČECHYNCE Mobilný telefón 0904/614720

Platiteľ DPH:  IČ DPH  E-mail

Poistenie dojednal / Štatutárny orgán

SWIFT (BIC)  IBAN (číslo účtu)

**B. Všeobecné údaje o zmluve**

VPP KAS-4  pre havarijné poistenie MV (kasko) OPP 276-4  (len pre bonusové kasko) VPP 1000-3  pre úrazové poistenie

**C. Zvláštne údaje**

Vinkulácia

v prospech:

**D. Poistná doba a platenie poistného**

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

jednorazové  bežné  Začiatok poistenia dňa 24.11.2014 Od (hod:min) 14<sup>00</sup> Koniec poistenia dňa

**E. Vozidlo**

Továr. značka TRAKTOR DIECI Typ AGRI PLUS 40,7 VS EVO 2 Druh vozidla H

EČV / ŠPZ NR 219AM EČV pridelené dňa 24.10.2014 VIN / č. karosérie / č. podvozku BAC 186 1175

Dátum prvej evidencie (rok výroby) 24.10.2014 Dátum zápisu držiteľa MV 24.10.2014 Druh karosérie BEZPEČNOSTNÁ KABÍNA

Typ motora F4HFE413C Farba ŽLTÁ Objem valcov (cm<sup>3</sup>) 4485 Celková hmotnosť (kg) 10 000

Výkon motora (kW) 96 Stav počítadla (km) 12,2h Palivo N Počet sedadiel 1 vozidlo je úplne nové  vozidlo je jazdené

Nová cena vozidla 131 100.- EUR  určená Slovexpertou  určená cez AAD  z faktúry za nové MV

Doplnková výbava  EUR Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy 131 100.- EUR

DODATKOVÉ POISTENIE  
doplnkovej - nadštandardnej  
výbavy motorového vozidla

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.

PML  EUR

**Základné poistenie** Typ poistenia A  B  C  D  Sadzba v % **0,95** Poistné **1245,45** EUR

ohodnotená výška spoluúčasti (pre škody len na samostatnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4) **10** %, minimálne **330.-** EUR Franšíza 150 EUR (pre škody len na samostatnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4) Koeficient **1,0**

pôsobenie zvlášť:  taxislužba  autoškola  autopožičovňa  preprava nebezpečného nákladu Koeficient

úmyselný požiar/výbuch iné **BEZNE!** Násobok koeficientov 1 **1,0**

1. zľava druh <b>VAZ 1</b>	Výška zľavy v % <b>10</b>	Koeficient <b>0,9</b>
2. zľava druh <b>VAZ 2</b>	Výška zľavy v % <b>10</b>	Koeficient <b>0,9</b>
3. zľava druh <b>UNP</b>	Výška zľavy v % <b>10</b>	Koeficient <b>0,9</b>
4. zľava druh	Výška zľavy v %	Koeficient

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) **1245,45** EUR

Násobok koeficientov 2 **0,729**

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) **907,93** EUR

rozhodná doba kodového priebehu  prevzatá  čestne prehlásená Počet mesiacov rozhodnej doby **48** Výška bonusovej zľavy v % **40** Koeficient<sub>BZ</sub> (platí len pre bonusové kasko) **0,6** Koef. = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

Výška zľavy za spôsob platenia v % **5** Koeficient<sub>SP</sub> **0,95**

Minimálne poistné za motorové vozidlo (30 % zo Základného poistného za MV (platí len pre bonusové kasko)) **373,64** EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef.<sub>BZ</sub> x Koef.<sub>SP</sub>) **517,52** EUR

### i. Dodatočné poistenia

**krádežná poistenia:** Poistná suma:  400 EUR  800 EUR  1 600 EUR Ročné poistné za batožinu  EUR

**krádežné poistenie:** Počet sedadiel vozidla  Dojednaný násobok zákl. poistnej sumy  Ročné poistné za úraz  EUR

Základné poistné sumy pre poistenie zízika v prípade smrti 664 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328 EUR

**preprava:** Poistná suma:  1 992 EUR  3 320 EUR  5 312 EUR  6 640 EUR Ročné poistné za prepravu  EUR

**poistenie čelného skla:**  Spoluúčasť 5 %, min. 16,60 EUR  Spoluúčasť 0 EUR  Franšíza 150 EUR Ročné poistné za čelné sklo  EUR

**náhradné vozidlo:**  35 EUR  50 EUR  70 EUR  85 EUR  100 EUR Ročné poistné za náhradné vozidlo  EUR

Jenný limit (DL):  5 kalendárnych dní  10 kalendárnych dní Poistná suma (= DL x MDP)  EUR Ročné poistné za GAP poistenie  EUR

**poistenie finančnej straty (GAP):** Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV)  EUR Sadzba v %  Ročné poistné za dodatkové pripoistenia  EUR

Variant A  Variant B  Variant C  Variant D

Výška zľavy za spôsob platenia v %  Koeficient<sub>SP</sub>

Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia **0.-** EUR

### H. Platenie poistného

Ročné poistné celkom **517,52** EUR

Periodicita platenia poistného Druh platby Lehotné poistné (splátka poistného) **517,52** EUR

ročne  štvrťročne  PZ poštový peňažný poukaz  KZ bezhotovostne a avízo

polročne  jednorazovo  KN bezhotovostne bez avízo  IU inkaso z účtu platiteľa splatné dňa **27.11.**

Peňažný ústav poisťovne: <b>SLSP, a.s.</b> <b>Tatra banka, a.s.</b> <b>Prima banka Slovensko, a.s.</b>	číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky: <b>SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX</b> <b>SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX</b> <b>SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X</b>	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): <b>276 901 0383</b>	Konštantný symbol: <b>3558</b>
---	---	---	-----------------------------------

## Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia stanovená dňa ..... 0 ..... hod.

pracovníkom spoločnosti Slovexperta .....

OBHLIADKA HLÁŠENÁ 25. 11. 2014 - 1020 - p. JANČOVIC

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno  nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno  nie
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  nie
4. Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. 13 ods. 10 VPP KAS-4, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
6. Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva s ú h l a s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:  ÁNO /  NIE.
7. Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
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, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP KAS-4), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP KAS-4 prevzal v písomnej podobe, v prípade dojednania bonusového kaska tiež OPP 276-4 prevzal v písomnej podobe a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-3 prevzal v písomnej podobe.
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 8/2008 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.
13. Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. 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 sumy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Uzavretá v

25. 11. 2014

KOMUNÁLNA  
POISŤOVŇA

25. 11. 2014



Podpis poisťníka

ING. MĀRIA MINĀROVA

Čitateľný podpis zástupcu poisťovne

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (25)

Podpis zástupcu poisťovne