

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)

2700 101020

Obch. miesto 121

číslo návrhu PZ: 276 901 0386

Predaj cez autopredajcu áno nie

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

Priezvisko /
Názov firmy **OBEĽ ČECHYNCE, OBEĽNÝ ÚRAD**

Meno Titul Rodné číslo IČO **00308315**

Ulica **HLAVNÁ** Orientačné číslo **112** PSČ **95107**

Obec **ČECHYNCE** Mobilný telefón **09041614720**

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 **27.11.2014** Od (hod:min) **14⁰⁰** Koniec poistenia dňa

E. Vozidlo

Továr. značka **PRONAR** Typ **T 185** **ZA TRAKTOR NÁKL. PRÍVES** Druh vozidla **M**

EČV / ŠPZ **NR 992YN** EČV pridelené dňa **24.10.2014** VIN / č. karosérie / č. podvozku **SZB 1850XXE3X00582**

Dátum prvej evidencie (rok výroby) **24.10.2014** Dátum zápisu držiteľa MV **24.10.2014** Druh karosérie **HÁKL. NÁKLADACIA NA PREPRAVU KONTAJNERU**

Typ motora Farba **ČERVENÁ** Objem valcov (cm³) Celková hmotnosť (kg) **15000.-**

Výkon motora (kW) Stav počítadla (km) Palivo Počet sedadiel vozidlo je úplne nové vozidlo je jazdené

Nová cena vozidla **56 988.- EUR** určená Slovexpertou určená cez AAD z faktúry za nové MV

Doplnková výbava EUR Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy **56 988.- EUR**

DODATKOVÉ POISTENIE
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. PML EUR

F. Základné poistenie

 Typ poistenia A B C D

 Sadzba v % Poistné EUR

 Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samostatnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4) %, minimálne EUR

 Franšiza 150 EUR (pre škody len na samostatnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4) Koeficient

 Spôsob užívania MV: taxislužba autoškola autopožičovňa preprava nebezpečného nákladu

 Koeficient
 úmyselný požiar/výbuch iné

 Násobok koeficientov 1

 Iná zľava - druh Výška zľavy v % Koeficient
Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) EUR

 Iná zľava - druh Výška zľavy v % Koeficient

 Násobok koeficientov 2

 Iná zľava - druh Výška zľavy v % Koeficient
Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) EUR

 Iná zľava - druh Výška zľavy v % Koeficient

 Rozhodná doba škodového priebehu (platí len pre bonusové kasko) prevzatá čestne prehlásená

 Počet mesiacov rozhodnej doby

 Výška bonusovej zľavy v %

 Koeficient BZ (platí len pre bonusové kasko)

Koef. = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

 Výška zľavy za spôsob platenia v %

 Koeficient SP
Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % zo Základného poistného za MV (platí len pre bonusové kasko) EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef. BZ x Koef. SP) EUR

G. Dodatočné poistenia

Batožina: Poistná suma: 400 EUR 800 EUR 1 600 EUR

Ročné poistné za batožinu EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla Dojednaný násobok základ. poistnej sumy
Ročné poistné za úraz EUR

Základné poistné sumy pre poistenie rizika 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: Spoluúčast 5 %, min. 16,60 EUR Spoluúčast 0 EUR Franšiza 150 EUR

Ročné poistné za čelné sklo EUR

Náhradné vozidlo: Denný limit (DL): 35 EUR 50 EUR 70 EUR 85 EUR 100 EUR

 Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP): 5 kalendárnych dní 10 kalendárnych dní **Poistná suma** EUR (= DL x MDP)

Ročné poistné za náhradné vozidlo EUR

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

 Variant A Variant B Variant C Variant D
Ročné poistné za dodatkové prípoistenia EUR

 Výška zľavy za spôsob platenia v % Koeficient_{SP}
Výsledné ročné poistné za dodatkové prípoistenia EUR

H. Platenie poistného

Ročné poistné celkom (Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové prípoistenia) EUR

 Periodicita platenia poistného ročne štvrťročne PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avízo

Lehotné poistné (spätka poistného) EUR

 polročne jednorazovo KN bezhotovostne bez avíza IU inkaso z účtu platiteľa

 splatné dňa

 Peňažný ústav poisťovne: **SLSP, a.s.**
Tatra banka, a.s.
Prima banka Slovensko, a.s.

 číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky:
SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX
SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX
SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X

 Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):

 Konštantný symbol:

I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia stanovená dňa 0 hod.

pracovníkom spoločnosti Slovexperta

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

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 poistnej 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 poistnej 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, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného 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 poistnej 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 poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej 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 poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP KAS-4), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej 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 poistnej 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 poistnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poistnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného 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 poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

Uzatvretá v

NITRE

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA

dňa

25. 11. 2014



ING. MÄRIA MINÄROVÄ

VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÄLNÄ POISŤOVŇA, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK702000745 (25)

Čitateľný podpis zástupcu poisťovne

Podpis zástupcu poisťovne