

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 „poisťovateľ“)

Číslo
návrhu PZ
Interné číslo
obchodníka

1070

Obchodník
Tu nalepte/vpište číslo ziskateľa

Stredisko

Obch. miesto

107

A. Poistník

(ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Priezvisko /
Názov firmy

OBEC RUSKÁ NOVÁ VES

Meno

Titul

Rodné
číslo

iČO

Ulica

Orient.
číslo

PSČ

Obec

Telefón

Štatutárny
orgán

Email

Štatutárny
orgánČíslo poistnej
zmluvy

SWIFT (BIC)

IBAN

(číslo účtu)

B. Vlastník

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo

iČO

Titul

Priezvisko /
Názov firmy

Meno

Ulica

Orient.
číslo

PSČ

Obec

Tel.

C. Držiteľ

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo

iČO

Titul

Priezvisko /
Názov firmy

Meno

Ulica

Orient.
číslo

PSČ

Obec

Tel.

D. Vozidlo

Séria a č. TP /
č. osvedč. o evidenciiEv. č. /
ŠPZRok
výrobyDruh
vozidlaTovár.
značka

Typ

VIN /
č. karosérie/
č. podvozkaVýkon
motora
(kW)Objem
valcov
(cm³)

Farba

Miesta na
sedenieCelková
hmotnosť (kg)

E. Poistné krytie

GARANT PLUS



s limitom poistného krytia

EUROGARANT PLUS



s limitom poistného krytia

Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

Škody na zdraví a pri úmrtí

5 000 000 EUR

Škody na zdraví a pri úmrtí

5 000 000 EUR

☐ ŠPECIÁL PLUS☒ Bez pripoistenia

Škody na majetku a úšom zisku

1 000 000 EUR

Škody na majetku a úšom zisku

2 000 000 EUR

☐ OPTIMUM PLUSrozšírených
asistenčných služieb

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa

11.10.2014

Od (hod:min)

00:00

Koniec
poistenia dňa

20.10.2014

☒ Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

Poistná
trieda

SA1

SA2

SA3

SB1

SB2a

SB2b

SB3a

SB3b

SB4

SC

SD

SE

SF

SG1

SG2

SH

SI

SJ1

SJ2

SK1

SK2

SL11

SL12

SL2

R M N S Z

Forma
plateniaZloženka /
Vklad, lístokPoistné
je

bežné

Bonus

Bonus
%Zľava za
spôsob platbyObchodná
zľavaZľava za
viac poisteníIná
zľava

ročne

polročne

štvrtročne

jedinorazovo

Ročné / Jedinorazové poistné

2295

+

Pripoistenie
RAS

=

SPOLU Ročné / Jed-

norazové poistné

2295

Splatka
poistného

2295

05/2014

SLSP, a.s. - IBAN: SK26 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASX3X; Prima banka Slovensko, a.s. - IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X; Tatra banka, a.s. - IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSK3X. Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy, Konštantný symbol = 3558. Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v poločných alebo štvrtročných splátkach, následná poločná alebo štvrtročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrtroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v

PREŠOV

dňa

10.10.2014

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o nevykonaní, akciah a zľavách, ako aj o sľužbách, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu. POISTNÍK / POISŤOVATEĽ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracováva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi 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. o poskytovali, sprístupňovali a cezhranične prenášali právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník 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 § 26 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 poisťovateľa. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-4, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje nie sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzatvoriť s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi.

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK7020000746
Podpis a odtlačok pečiatky poistníkaKOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK7020000746
Podpis zástupcu a odtlačok pečiatky poisťovateľaDržiteľ
prehlasuje, že dosiahol
nasledovný počet
bezškodových mesiacov:

Pri ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte číselným alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie čiernym, podľa predpísaného vzoru písma. Rúkou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačný rámec. AAÄBCČDĎEEĚFGHI IJKLLLMNŇOOÖÖPQRRRSŠTĽUUÜÜVWXYÝZZ 0123456789 V prípade, že áno