

POISTNÁ ZMLUVA
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ
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 a Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

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“)

Obchodník
(vpište číslo ziskateľa)

Stredisko

číslo návrhu PZ:

1049038680

Interné číslo
obchodníka

439

Obch. miesto

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy

Obec Jablonica-Obecný úrad

Meno

Titul

Rodné
číslo

IČO

00309583

Ulica

Orientačné
číslo

801

PSČ

90632

Obec

Jablonica

Mobilný
telefón

Štatutárny
orgán

E-mail

Číslo 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

Orientačné
číslo

PSČ

Obec

Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné
číslo

IČO

Titul

Priezvisko /
Názov firmy

Meno

Ulica

Orientačné
číslo

PSČ

Obec

Telefón

Séria a číslo vodič-
ského preukazu

Dátum prvého udelenia príslušnej (pod)skupiny
vodič. oprávnenia na vedenie poisteného vozidla

D. Vozidlo

Séria a č. TP /

č. osvedč. o evidencii

Ev. č. /
ŠPZ

Rok
výroby

1977

Druh
vozidla

Tovar/
značka

T148P požiarne vozidlo

Typ

VIN / č. karosérie /
č. podvozka

00000000003968147

Výkon
motora (kW)

157

Objem
valcov (cm³)

12668

Farba

červená

Miesta na
sedenie

3

Celková
hmotnosť (kg)

18530

E. Poistné krytie

GARANT PLUS <input checked="" type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ŠPECIÁL PLUS <input checked="" type="checkbox"/> Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> OPTIMUM PLUS

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa	14.1.2016	Od (hod:min)		Koniec poistenia dňa		Poistenie na dobu neurčitú <input checked="" type="checkbox"/>
------------------------	-----------	--------------	--	----------------------	--	--

G. Platenie poistného, poistné

R	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>	Z	<input type="checkbox"/>																																						
SA1	<input type="checkbox"/>	SA2	<input type="checkbox"/>	SA3	<input type="checkbox"/>	SB1	<input type="checkbox"/>	SB2a	<input type="checkbox"/>	SB2b	<input type="checkbox"/>	SB3a	<input type="checkbox"/>	SB3b	<input type="checkbox"/>	SB4	<input type="checkbox"/>	SC	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	SE	<input checked="" type="checkbox"/>	SF	<input type="checkbox"/>	SG1	<input type="checkbox"/>	SG2	<input type="checkbox"/>	SH	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	SJ1	<input type="checkbox"/>	SJ2	<input type="checkbox"/>	SK1	<input type="checkbox"/>	SK2	<input type="checkbox"/>	SL11	<input type="checkbox"/>	SL12	<input type="checkbox"/>	SL2	<input type="checkbox"/>
Poistná trieda																																															
Forma platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Zloženka / Vklad. lístok k úhrade	Poistné je	<input checked="" type="checkbox"/> bežné	<input checked="" type="checkbox"/> Bonus	Bonus %	60	Koef. bonusu	1,0	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo																																			
Zl'ava za spôsob platby		Obchodná zl'ava		Zl'ava za viac poistení		Iná zl'ava																																									
Ročné / Jednorazové poistné	130,05	+	Pripoistenie RAS		=	SPOLU Ročné / Jednorazové poistné	130,05	Splátka poistného	130,05																																						

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

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): TATRSKBX

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 polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

H. Ďalšie ustanovenia

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (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. Poisťovateľ informuje poistníka, 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. 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. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal 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 § 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 poisťovateľa. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-7, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne 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 podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie privesku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ☐ ÁNO / ☐ NIE.


číslo privesku

Uzavretá v

SEnici

dňa

14.1.2016


Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal vinu alebo spoluvinu: