

Číslo návrhu PZ	Číslo PZ
3 559 010 909	

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

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 všetkých 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.

V tomto prípade 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

Meno, priezvisko, titul: Obec Halič		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
(Názov firmy)		Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/ČO: 0 0 3 1 6 0 9 1
Adresa - ulica, č. d.:	PSC:	Obec - dodacia pošta:	IČ DPH:
Ulica Mieru č. 66	9 8 5 1 1	Halič	
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:		
047/439 2356			
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:	Číslo účtu:
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:	Funkcia: majiteľ	Tel. č.:	e-mail:
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:	Funkcia: konateľ	Tel. č.:	e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **31.12.2014** o **0:00** hod.

Koniec poistenia: **neurčito**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

Spoluúčasť: NULOVÁ FINANČNÁ (300 EUR)

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	<input type="checkbox"/> ročne	<input checked="" type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> mesačne	<input type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platenia:	<input checked="" type="checkbox"/> PZ-bank.zlož. <input type="checkbox"/> KZ-bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez aviza				

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet)	1
uvedených v prílohách:	472,00 EUR SKK
Prirážky/zľavy:	% koef.:
Iné prirážky a zľavy:	% koef.:
Výsledné ročné poistné :	472,00 EUR SKK
Lehotné poistné:	236,00 EUR SKK

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4, mesač./12)

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné:	236,00 EUR	SKK
za obdobie od:	do:	
Bolo zaplatené	<input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č.	
	<input type="checkbox"/> PZ - bankovou zloženkou	
	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez aviza	

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi písťou písomných príloh.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je písomných príloh.

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

a) 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,

b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaviazal sa, že v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal, informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal,

c) že úpne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený, že zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. oznámí všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V Haliči, dňa **06.11.2014**

AIRISK s.r.o.
Farská 22
049 01 NITRA, SR
IČO: 36 84 401
Začiatok 1870

Ing. Helena Č. Ing. Vladimír Renanek-staroš

Podpis zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka