

Číslo návrhu PZ 3 559 010 808	Číslo PZ
---	----------

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

Ide o občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **Obec Paňa** Štátna príslušnosť: SR INA RČ/IČO: **0 0 3 0 8 3 6 6**

Adresa - ulica, č. d.: **Paňa 26** PSČ: **9 5 1 0 5** Obec - dodacia pošta: **Veľký Cetín** IČ DPH: _____

Tel. č., e-mail, mobil: _____ Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: _____

Kód banky: _____ Bank spojenie - názov peň. ústavu: _____ Predčíslenie: _____ Číslo účtu: _____ Špecifický symbol: _____

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: **1.7.2014** o **0:00** hod.

Koniec poistenia: **25.3.2018**

Poistným obdobím je kalendárny rok.

Spoluúčasť: NULOVÁ FINANČNÁ 5% (min 66,39 EUR)

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrťročne mesačne jednorazovo

Druh platenia: PZ-bank zloží KZ-bezhotovostne a avizo KN-bezhotovostne bez aviza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) **2** vozidlo uvedených v prílohách: **159,15 EUR**

Prirážky/zľavy:	%	koef.
Iné prirážky a zľavy:	%	koef.
Výsledné ročné poistné:		159,15 EUR
Lehotné poistné:		39,79 EUR

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

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: **39.79 EUR** **1 199 SKK**

za obdobie od **1.7.2014** do **30.9.2014**

Bolo zaplatené: v hotovosti na inkasny blok č. _____
 PZ - bankovou zloženkou
 KN - bezhotovostne bez aviza

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

1. Poistovňa vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.

2. Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.

3. Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi:

4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je **1** 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 Všeobecne 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 zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní, a s informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal.

c) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia, bez zbytočného odkladu poisťovní, a s oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch

V Pani, dňa 27.6.2014

 zástupca poisťovne

enie poistného:

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie

4220289924/3100

VOLKSBANK Slovensko, a.s.

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy.

Platenie poistného

1. Inkaso poistného bude realizovať sprostredkovateľ poistenia v zmysle §28 odst. 4 Zákona 186/2009 o sprostredkovaní poistenia a zaistenia a o zmenen a doplnení niektorých zákonov a na základe Rámcovej dohody č.02/2014

2. Zaplatením poistného na účet sprostredkovateľa je poistné v zmysle §28 odst. 4 Zákona 186/2009 o sprostredkovaní poistenia a zaistenia a o zmenen a doplnení niektorých zákonov uhradené. Poistné je bežné.

Splátkový kalendár:

1. splátka na obdobie od 1.1 - 31.3 úhrada do 15.2
2. splátka na obdobie od 1.4 - 30.6 úhrada do 15.4
3. splátka na obdobie od 1.7 - 30.9 úhrada do 15.7
4. splátka na obdobie od 1.10 - 31.12 úhrada do 15.10

3. Korešpondenčná adresa pre potreby pohľadávok a ohľadom platenia poistného:

PKF, a.s., Samova 11, 949 01 Nitra

Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni, aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy.

Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

"V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je hodnota v SKK len informatívna."

Číslo Ziskateľa 1	interne číslo ziskateľa		Podiel		Nahrada za PZ č		Poistne	EUR	SKK
Meno a priezvisko					Nahrada za PZ č		Poistne	EUR	SKK
Číslo Ziskateľa 2	interne číslo ziskateľa		Podiel						
Meno a priezvisko									

Ďalšie záznamy

Dátum prevzatia:

Číslo archivnej dávky:

Limity poistného plnenia	Limity plnenia
Pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR
Pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úšlý zisk	1 000 000 EUR

Príloha č.1 k zmluve č.3559010808

Číslo PZ : 3559010808

P.č.	DruhMV	Tov značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	ObjMot v cm3	Vykon v kW	Farba	Rok Vyr.	Skup RD	Paiivo	C.Hmot	Počet mies	Vysl poistné	Leh poistné
1	N1	Microcar	M19SLO	SB 501532	00238	NR 252 CR	1222	22	žltá	1994	b)1	NM	1900	2	53.91	13.48
2	OA	Seat	Toledo		VSSZZZ1LZWR007762	WA KJH HH	1896	66	modrá	1997	b)3 a)	NM	1580	5	105.24	26.31
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

V Pani 27.6.2014

.....
podpis poistníka

.....
podpis poistovne