

POISTNA ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD č. 02/2018 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 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(názov firmy):

Štátna príslušnosť: SR INÁ

RČ/IČO:

Obec Paňa

00308366

Adresa - ulica , č.d.:

PSC:

Obec - dodacia pošta:

IČ DPH:

Paňa 26

951 05

Paňa

Tel. č., e-mail, mobil:

Korešpondenčná adresa:

Kód banky

Názov banky:

Predčísle:

Č.úctu:

Špecifický symbol:

Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:

Funkcia :

Tel.č.:

e-mail:

Ing. Milan Koreňčí

starosta obce

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 26.03.2018 o 0,00 hod.

Koniec poistenia: neurčito

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) 2 vozidiel uvedených v prílohách: 212,00 EUR

Prirážky/zľavy: 0 % koef.:

Iné prirážky a zľavy: 0 % koef.:

Výsledné ročné poistné : 212,00 EUR

Lehotné poistné: 53,00 EUR

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/sposob platenia (polroč./2, štvrťroč./4)

Poistným obdobím je kalendárny rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: rok polrok štvrťrok jednorazovo

Druh platenia: PZ-bank.zl ož. KZ-bezhot. a avízo KN-bezhotovostne bez avízo

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: 2,94 EUR
za obdobie od: 26.03.2018 do 31.03.2018

Prvé poistné žiadame uhradiť na účet poisťovne:

Prima banka Slovensko, a.s.: SK87 5600 0000 0012 0022 2008

SLSP, a.s.: SK28 0900 0000 0001 7819 5386

Tatra banka, a.s.: SK60 1100 0000 0026 2322 5520

G. ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Poisťovňa vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto PZ.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je1 ks..... písomných príloh - zoznam vozidiel.

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, že

- bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe,
- rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou MV nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto PZ a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu poisťovní oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Paňa

dňa 23.3.2018

.....
Podpis zástupcu poisťovne

.....
Podpis poistníka

Platenie poistného: Ako **variabilný symbol** pre úhradu poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy : 3 229 001 415

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

Prima banka Slovensko, a.s.: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, BIC kod KOMASK2X

SLSP, a.s.: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, BIC kod GIBASKBX

Tatra banka, a.s.: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, BIC kod TATRSKBX

Platenie postného

1. Inkaso poistného bude realizovať poisťovateľ na základe ustanovení Rámcovej dohody 02/2018

2. Pripísaní poistného na účet poisťovateľa sa považuje poistné za uhradené. Poistné je bežné.

Splátkový kalendár:

1. splátka na obdobie od 1.1 - 31.3 úhrada do 15.1.
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:

Adresa poisťníka uvedená v hlavičke zmluvy

Poisťník 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.

Číslo Získateľa 1:	Interné čís. zís.		Podiel	Náhrada za PZ č.		Poistné	EUR
Meno a priezvisko:				Náhrada za PZ č.		Poistné	EUR
Číslo Získateľa 2:	Interné čís. zís.		Podiel				
Meno a priezvisko:							

Dalšie záznamy:

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávky: