

Číslo návhu PZ	Číslo PZ
3 552 059 146	

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: (Názov firmy) Obec Plaveč		ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č.d.: Hviezdoslavova 101/4		Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
PSC: 0 6 5 4 4	Obec - dodacia pošta: Plaveč	RČIČO: 0 0 3 3 0 1 1 6
Tel. č., e-mail, mobil: _____		
Kód banky: _____ Bank.spojienie - názov peň. ústavu: _____ Predčísle: _____ Číslo účtu: _____ Špecifický symbol: _____		
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: Ing. Štefan Murcko, starosta		Funkcia: _____ Tel.č.: _____ e-mail: _____
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: _____		Funkcia: _____ Tel.č.: _____ e-mail: _____

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	26.03.2015 o 0:00 hod.
Koniec poistenia:	09.12.2018 vrátane

Poistným obdobím je kalendárny rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> mesačne <input type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platenia:	<input type="checkbox"/> PZ-bank zlož. <input checked="" 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 vozidiel uvedených v prílohách:		24,30 EUR
Prirážky/zľavy:	% koef.:	
Iné prirážky a zľavy:	% koef.:	
Výsledné ročné poistné:	24,30 EUR	
Lehotné poistné:	24,30 EUR	

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

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné:	24,30 EUR
za obdobie od: 26.3.2015	do: 31.12.2015 je 18,56 EUR.

Bude zaplatené po zaslani faktúry sprostredkovateľa na účet: 4220289924/3100

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Poisťovňa 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 x poštou .
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je 1 písomných príloh.

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

- 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,
- že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu Kooperatívu poisťovní, a. s. informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal,
- že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v prebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu Kooperatívu poisťovní, a. s. oznámí všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V Plaveči, dňa **18 MAR. 2015**

Podpis zástupcu poisťovne

Podpis poistníka

istného:

je úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

89924/3100

SBERBANK Slovensko, a.s.

IBAN: SK073100000004220289924

SWIFT: LUBASKBX

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 §10 Zákona č. 340/2005 Z.z. o sprostredkovaní poistenia a zaistenia a o zmenen a doplnení niektorých zákonov a na základe Rámcovej dohody ... 09//2014

2. Zaplatením poistného na účet sprostredkovateľa je poistné v zmysle §10 Zákona č. 340/2005 Z.z. o sprostredkovaní poistenia a zaistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov uhradené. Poistné je bežné.

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.

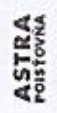
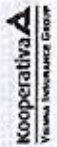
Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto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

Číslo Ziskateľa 1: Viera Pramuková	Interné číslo ziskateľa	20055	Podiel	100%	Náhrada za PZ č.	Poistné	EUR
Meno a priezvisko:					Náhrada za PZ č.	Poistné	EUR
Číslo Ziskateľa 2:	Interné číslo ziskateľa		Podiel				
Meno a priezvisko:							

Ďalšie záznamy:

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávky:



iČO: 00 585 441 IČ DPH: Registrácia: zapsaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., odd. Sa, v.č. 79 / B

Limity poisťového plnenia
Pri škodách na zdraví alebo majetku
Pri vzniku škody, prípadne zastúpenia a súly zrak

Limity poisťového plnenia
1 000 000 EUR
1 000 000 EUR

Príloha č. 1 k zmluve č. 3552059146

1 Porovnané číslo 1. Vlastník motorového vozidla Meno, priezvisko, titul (Názov firmy) Adresa - ulica, č.d. Tel. č., e-mail, mobil	Obec Plaveč Hviezdoslavova 10114 PSČ: 0 6 5 4 4 Komunikovaná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.	IČO: 0 0 3 1 3 0 1 1 6 X prenikajúceho RCČO:	Územný podrobný prívies (Príslušnosť zmluvy, typ) NP 25 25 VIN (č. karosérie / podvozku): C 30209 Neuviedené	Skupina vozidla S I L 1 2 Závažnosť Druh vozidla Druh vozidla Druh vozidla Závažnosť: Druh vozidla (M) ano nie C, UK, evidenčné č. voz. zmluvy Slnka a šliach techn. prvkov:	Základné ročné poistenie: Rukovňové poistenie: <input type="checkbox"/> I akcie <input type="checkbox"/> II akcie Príslušný zmluvný pre motorové vozidlo: subsofia <input type="checkbox"/> subsofia Hlavná (vynímaná do r. 1942) vozidlo určené pre prepravu vedobojných vecí	24,30 EUR I akcie <input type="checkbox"/> II akcie <input type="checkbox"/>
Výsledné ročné poistenie za MV: 24,30 EUR						
2 Porovnané číslo 1. Vlastník motorového vozidla Meno, priezvisko, titul (Názov firmy) Adresa - ulica, č.d. Tel. č., e-mail, mobil	PSČ: Obec - dotácia podľa	RCČO: Druh vozidla Druh vozidla Druh vozidla Závažnosť: Druh vozidla (M) ano nie C, UK, evidenčné č. voz. zmluvy Slnka a šliach techn. prvkov:	Základné ročné poistenie: Rukovňové poistenie: <input type="checkbox"/> I akcie <input type="checkbox"/> II akcie Príslušný zmluvný pre motorové vozidlo: subsofia <input type="checkbox"/> subsofia Hlavná (vynímaná do r. 1942) vozidlo určené pre prepravu vedobojných vecí	0,00 EUR I akcie <input type="checkbox"/> II akcie <input type="checkbox"/>		
					Výsledné ročné poistenie za MV: 0,00 EUR	
3 Porovnané číslo 1. Vlastník motorového vozidla Meno, priezvisko, titul (Názov firmy) Adresa - ulica, č.d. Tel. č., e-mail, mobil	PSČ: Obec - dotácia podľa	RCČO: Druh vozidla Druh vozidla Druh vozidla Závažnosť: Druh vozidla (M) ano nie C, UK, evidenčné č. voz. zmluvy Slnka a šliach techn. prvkov:	Základné ročné poistenie: Rukovňové poistenie: <input type="checkbox"/> I akcie <input type="checkbox"/> II akcie Príslušný zmluvný pre motorové vozidlo: subsofia <input type="checkbox"/> subsofia Hlavná (vynímaná do r. 1942) vozidlo určené pre prepravu vedobojných vecí	0,00 EUR I akcie <input type="checkbox"/> II akcie <input type="checkbox"/>		
					Výsledné ročné poistenie za MV: 0,00 EUR	
4 Porovnané číslo 1. Vlastník motorového vozidla Meno, priezvisko, titul (Názov firmy) Adresa - ulica, č.d. Tel. č., e-mail, mobil	PSČ: Obec - dotácia podľa	RCČO: Druh vozidla Druh vozidla Druh vozidla Závažnosť: Druh vozidla (M) ano nie C, UK, evidenčné č. voz. zmluvy Slnka a šliach techn. prvkov:	Základné ročné poistenie: Rukovňové poistenie: <input type="checkbox"/> I akcie <input type="checkbox"/> II akcie Príslušný zmluvný pre motorové vozidlo: subsofia <input type="checkbox"/> subsofia Hlavná (vynímaná do r. 1942) vozidlo určené pre prepravu vedobojných vecí	0,00 EUR I akcie <input type="checkbox"/> II akcie <input type="checkbox"/>		
					Výsledné ročné poistenie za MV: 24,30 EUR	

* (Vyplní sa u vozidiel vstupujúcich do súboru po dátume začiatku poisťovej zmluvy)

18 MAR. 2015

v Plaveči, dňa