

POISTNÁ ZMLUVA

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545
IČ DPH: SK2021097089
Bankové spojenie SLSP 0178195386/0900
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B
Korešpondenčná adresa: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

číslo návrhu PZ: **275 0103203**

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo ziskateľa

A. Poistník/Poistený

Priezvisko /
Názov firmy **MESTSKÁ ČASŤ KOŠICE-NAD JAZYCOM**

Predčíslie bank. účtu / číslo bank. účtu

Meno Titul Rodné číslo IČO **00691038**

Ulica **POLUDNIKOVA** Orientačné číslo **7** PSČ **04012**

Obec **KOŠICE** Telefón

E-mail/fax

Platiteľ DPH: DIČO Poistenie dojedna/Štatutárny orgán Titul Meno

Priezvisko

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP 275 + ZD 275 pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP ÚP pre úrazové poistenie osôb

C. Zvláštne údaje

Vinkulácia / leasing v prospech:

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

jednorazové bežné Začiatok poistenia dňa **20** Od (hod:min) Koniec poistenia dňa

E. Vozidlo

Továr. značka **PEUGEOT** Typ **BIPPER** Druh vozidla

Ev. č. / ŠPZ **KE575AX** Ev. č. pridelené dňa **30.12.2011** VIN / č. karosérie/č. podvozku **KF3AJFH20B1P4421**

Kód motor. vozidla Rok výroby karosérie **2011** Druh karosérie **VIAČERNÉHO VOZIDLA**

Výrobné č. motora Objem valcov (cm³) **1248** Celková hmotnosť (kg) **1700**

Výkon motora (kW) **55** Stav počítadla (km) Riziková skupina **11** Počet sedadiel **5** vozidlo je nové staršie

Nová cena vozidla **11.999,00** EUR Poistná suma s nadštand. výbavou **11.999,00** EUR Farba **SEDAT METAL**

DODATKOVÉ POISTENIE
doplnkovej - nadštandardnej
výbavy motorového vozidla

F. Základné poistenie

Typ poistenia A B Sadzba v % **3,9** Poistné **467,96** EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti **5** %, minimálne **166** EUR Koeficient **1,0**

Spôsob užívania MV: taxislužba autoškola autopožičovňa preprava nebezpečného nákladu iné Koeficient **1,0**

Iná zľava - druh UNP1	Výška zľavy v % 90	Koeficient 0,9	Násobok koeficientov 1,0
Iná zľava - druh UNP2	Výška zľavy v % 10	Koeficient 0,9	
Iná zľava - druh VAŽ2	Výška zľavy v % 10	Koeficient 0,9	
Iná zľava - druh VAŽ1	Výška zľavy v % 10	Koeficient 0,9	

Základné poistné za motorové vozidlo **467,96** EUR

Násobok koeficientov **0,6561**

Upravené poistné za motorové vozidlo **307,03** EUR

Koeficient **0,6**

Rozhodná doba škodového priebehu prevzatá čestne prehlásená Počet mesiacov rozhodnej doby Výška bonusovej zľavy v %

Minimálne poistné za motorové vozidlo

30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia **140,39** EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo

184,21 EUR

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

náhrada nová

PML údaj len na kópie pre KP a.s.
PML (max. možná škoda) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] EUR

001

G. Dodatočné poistenia

Batožina: Poistná suma: 830,00 EUR 1 660,00 EUR Ročné poisťné za batožinu [] [] [] [] EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla [] [] Dojednaný násobok zákl. poisťnej sumy [] [] Ročné poisťné za úraz [] [] [] [] EUR

Základné poisťné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti 664,00 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328,00 EUR

Preprava: Poistná suma: 1 992,00 EUR 3 320,00 EUR 5 312,00 EUR 6 640,00 EUR Ročné poisťné za prepravu [] [] [] [] EUR

Spoluúčasť 166,00 EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčasť 5 % min. 16,60 EUR Ročné poisťné za poistenie čelného skla [] [] [] [] EUR

Ročné poisťné celkom 184,29 EUR

H. Platenie poisťného

bežne: 1 - ročne 2 - polročne 4 - štvrtročne [] [] [] [] [] [] EUR splatné dňa [] [] [] [] [] [] 20 [] []

Proráta KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu IU - inkaso z účtu platiteľa PZ - banková zložka

Prvé poisťné od [] [] [] [] [] [] 20 [] [] [] [] [] [] do [] [] [] [] [] [] 20 [] [] [] [] [] [] EUR

Prvé poisťné uhradené v hotovosti [] [] [] [] [] [] EUR Bola vydaná poštová poukážka Bude uhradené bezhotovostne:

Peňažný ústav poisťovne: Dexia banka Slovensko a.s. / SLSP, a.s. číslo účtu/kód banky: 1200222008/5600 / 0178195386/0900 Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): Konštantný symbol: 3558 / 3558

I. Ďalšie ustanovenia

Obhliadka nahlásená dňa 31.03.2012, o 12:55 hod., meno pracovníka SLOVEXPERTA P. HINAŘICOVÁ

- Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno
- Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group? áno
- Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII ods. 9 ZD 275, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný, v priebehu doby trvania poistenia, bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní prípadné zmeny.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v rámci poisťovníctva, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP 275) a Zmluvnými dojednaniami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ZD 275), ktoré mu boli pri uzatvorení poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Poisťník svojím podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.
- Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisťného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisťného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poisťnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poisťnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poisťného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poisťnému, resp. poisťníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
- Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.

Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplne odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Zmluva uzatvorená v Košiciach dňa 06.02.2012

Podpis poisťníka/poisteného vozidla

Košice - Novozem

Čitateľný podpis zástupcu
CORDONOVÁ
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 011 05, Brezová
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021097068 -13
Podpis a pečiatka zástupcu
KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. Vienna Insurance Group