KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy."

POISTNÁ ZMLUVA

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17
811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo návrhu PZ: 1070 767234
Interné číslo obchodníka:

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa
FARSKÝ ÚRAD MARIA TERÉZIOVÁ 2700103288

Stredisko:
Obch. miesto: 132
107

A. Poistník
(ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vypĺňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy:
Predčíslie bank. účtu:
Číslo bank. účtu: /
Priezvisko / Názov firmy: MESTO RAJEC

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ..... , oddiel: ..... , vložka č.: .....

Meno:
Titul:
Rodné číslo:
IČO: 00321575
Ulica: NÁMESTIE SNP
Orient. číslo: 2
PSČ: 01501
Obec: RAJEC NAD RAJČANKOU
Telefón: /

B. Vlastník
(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo:
IČO:
Titul:
Priezvisko / Názov firmy:
Meno:
Ulica:
Orient. číslo:
PSČ:
Obec:
Tel.: /

C. Držiteľ
(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo:
IČO:
Titul:
Priezvisko / Názov firmy:
Meno:
Ulica:
Orient. číslo:
PSČ:
Obec:
Tel.: /

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii:
Ev. č. / ŠPZ:
Rok výroby: 0
Druh vozidla:
Továr. značka: ŠKODA
Typ: OCTAVIA
VIN / č. karosérie / č. podvozka:
Max. rýchlosť (km/h):
Výkon motora (kW):
Objem valcov (cm³):
Farba:
Miesta na sedenie:
Celková hmotnosť (kg):

E. Poistné krytie

GARANT PLUS [X] s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000,00 EUR

EUROGARANT PLUS [ ] s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000,00 EUR

poistený [X] má nárok [ ] nemá nárok na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živelnej udalosti

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa: 01.01.2014
Od (hod:min):
Koniec poistenia dňa: 31.12.2014
[X] Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

R [ ] M [ ] N [ ] S [ ] Z [ ]

SA1 [ ] SA2 [ ] SA3 [ ] SB1 [ ] SB2a [ ] SB2b [ ] SB3a [X] SB3b [ ] SB4 [ ] SC [ ] SD [ ] SE [ ] SF [ ] SG1 [ ] SG2 [ ] SH [ ] SI [ ] SJ1 [ ] SJ2 [ ] SK1 [ ] SK2 [ ] SL1 [ ] SL2 [ ] SL3 [ ]

Forma platenia: [X] Zložienka / Vklad. lístok [ ] Príkaz k úhrade
[X] Bonus [ ] Malus
Bonus %: 60
Ročné poistné: EUR 126
Splátka poistného: EUR 126
[X] ročne [ ] polročne [ ] štvrťročne [ ] mesačne
Zľava za spôsob platby:
Zľava za viac poistení:
Iná zľava:
KOMBI: K1

SLSP ***0178195386/0900****, Variabilný symbol je č. PZ*

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v: POV. BYSTRICI dňa 04.12.2013

Poistník svoj[illegible] všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3, ktoré sú neoddeliteľ[illegible] bezodk[illegible] pra zr[illegible] ale[illegible] vyhlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, [illegible]e v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú [illegible]ch 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 vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, [illegible]niam týchto subjektov.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa, Vienna Insurance Group
Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 60

Pri ručnom vypĺňaní [illegible]ské písmená. Tlačivo vypĺňajte čitateľne čiernym alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačený rámik.

A Á Ä B C Č D Ď E É F G H I Í J K L Ľ Ĺ M N Ň O Ó Ô Ö P Q R Ŕ S Š T Ť U Ú Ů Ü V W X Y Ý Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

V prípade, že áno ☒

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy."

POISTNÁ ZMLUVA

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17
811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo návrhu PZ: 1070 767235

Interné číslo obchodníka:

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa

Stredisko:

Obch. miesto: 132

107

A. Poistník

(ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vypĺňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy:
Predčíslie bank. účtu:
Číslo bank. účtu:
Priezvisko / Názov firmy: MESTO RAJEC

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ..... , oddiel: ..... , vložka č.: .....

Meno:
Titul:
Rodné číslo:
IČO: 00321575
Ulica: NÁMESTIE SNP
Orient. číslo: 2
PSČ: 01501
Obec: RAJEC NAD RAJČANKOU
Telefón:

B. Vlastník

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo:
IČO:
Titul:
Priezvisko / Názov firmy:
Meno:
Ulica:
Orient. číslo:
PSČ:
Obec:
Tel.:

C. Držiteľ

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo:
IČO:
Titul:
Priezvisko / Názov firmy:
Meno:
Ulica:
Orient. číslo:
PSČ:
Obec:
Tel.:

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii:
Ev. č. / ŠPZ:
Rok výroby:
Druh vozidla: A
Továr. značka: KIA
Typ: RIO
VIN / č. karosérie / č. podvozka:
Max. rýchlosť (km/h):
Výkon motora (kW): 60,
Objem valcov (cm³):
Farba:
Miesta na sedenie:
Celková hmotnosť (kg):

E. Poistné krytie

GARANT PLUS [X] s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000,00 EUR

EUROGARANT PLUS [ ] s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000,00 EUR

poistený [X] má nárok [ ] nemá nárok na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živelnej udalosti

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa: 31.12.2013
Od (hod:min):
Koniec poistenia dňa: 30.12.2014
[ ] Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

R [ ] M [ ] N [ ] S [ ] Z [ ]

SA1 [ ] SA2 [ ] SA3 [ ] SB1 [ ] SB2a [X] SB2b [ ] SB3a [ ] SB3b [ ] SB4 [ ] SC [ ] SD [ ] SE [ ] SF [ ] SG1 [ ] SG2 [ ] SH [ ] SI [ ] SJ1 [ ] SJ2 [ ] SK1 [ ] SK2 [ ] SL1 [ ] SL2 [ ] SL3 [ ]

Forma platenia: [X] Zložienka / Vklad. lístok [ ] Príkaz k úhrade
[X] Bonus [ ] Malus
Bonus %: 20
Ročné poistné: EUR 103,50
Splátka poistného: EUR 103,50
[X] ročne [ ] polročne [ ] štvrťročne [ ] mesačne
Zľava za spôsob platby:
Zľava za viac poistení:
Iná zľava:
KOMBI: K1

SLSP ***0178195386/0900****, Variabilný symbol je č. PZ*

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v PDV. BYSTRICI dňa 04.12.2013

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3, ktoré sú neoddeliteľ... zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezo... Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú ... činnosti 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 vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ...ťovníctve a združeniam týchto subjektov.

a odtlačok pečiatky poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa VIENNA INSURANCE GROUP

Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 00

...písmená. Tlačivo vyplňujte čitateľne čiernym alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačený rámik.

ÉFGHIÍJKLĽĹMNŇOÓÔÖPQRŔŘSŠTŤUÚŮÜVWXYÝZŽ 0123456789

V prípade, že áno [X]

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy."

POISTNÁ ZMLUVA

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17
811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo návrhu PZ 1070 767233
Interné číslo obchodníka
Obchodník — Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa
HORÁK MARTIN, TREZNOVA 2700103288
Stredisko
Obch. miesto 132
107

A. Poistník
(ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vypĺňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy | Predčíslie bank. účtu | Číslo bank. účtu /
Priezvisko / Názov firmy: MESTO RAJEC
zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ..... , oddiel: ..... , vložka č.: .....
Meno | Titul | Rodné číslo | IČO: 00321575
Ulica: NÁMESTIE SNP | Orient. číslo: 2 | PSČ: 01501
Obec: RAJEC NAD RAJČANKOU | Telefón /

B. Vlastník
(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)
Rodné číslo | IČO | Titul
Priezvisko / Názov firmy | Meno
Ulica | Orient. číslo | PSČ
Obec | Tel. /

C. Držiteľ
(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)
Rodné číslo | IČO | Titul
Priezvisko / Názov firmy | Meno
Ulica | Orient. číslo | PSČ
Obec | Tel. /

D. Vozidlo
Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii | Ev. č. / ŠPZ | Rok výroby | Druh vozidla: A
Továr. značka | Typ
VIN / č. karosérie / č. podvozka | Max. rýchlosť (km/h) | Výkon motora (kW) | Objem valcov (cm³)
Farba | Miesta na sedenie | Celková hmotnosť (kg)

E. Poistné krytie

GARANT PLUS	☒ s limitom poistného plnenia	EUROGARANT PLUS	☐ s limitom poistného plnenia	poistený ☒ má nárok ☐ nemá nárok
Škody na zdraví a pri úmrtí	**5 000 000,00 EUR**	**Škody na zdraví a pri úmrtí**	**5 000 000,00 EUR**	na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živelnej udalosti
Škody na majetku a ušlom zisku	**1 000 000,00 EUR**	**Škody na majetku a ušlom zisku**	**2 000 000,00 EUR**	

F. Doba platnosti poistenia
Začiatok poistenia dňa 31.12.2013 | Od (hod:min) : | Koniec poistenia dňa 30.12.2014
☒ Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐

SA1 ☐ SA2 ☐ SA3 ☐ SB1 ☐ SB2a ☐ SB2b ☐ SB3a ☒ SB3b ☐ SB4 ☐ SC ☐ SD ☐ SE ☐ SF ☐ SG1 ☐ SG2 ☐ SH ☐ SI ☐ SJ1 ☐ SJ2 ☐ SK1 ☐ SK2 ☐ SL1 ☐ SL2 ☐ SL3 ☐

Forma platenia: ☒ Zložienka / Vklad. lístok ☐ Príkaz k úhrade
☒ Bonus ☐ Malus — Bonus %: 60
Ročné poistné: EUR 126
Splátka poistného: EUR 126
☐ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ mesačne
Zľava za spôsob platby | Zľava za viac poistení | Iná zľava | KOMBI 41

SLSP ***0178195386/0900****, Variabilný symbol je č. PZ*

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v POV. BYSTRICI dňa 04.12.2013

Poistník svojím podpisom [illegible] všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3, ktoré sú neoddeliteľnou [illegible] prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vypĺňajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne [illegible] v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie [illegible] 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 vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostat[illegible] [illegible] týchto subjektov.

[illegible] odtlačok pečiatky poistníka

Podpis a odtlačok pečiatky zastupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 60

Pri ručnom v[illegible] [illegible] Tlačivo vyplňujte čitateľne čiernym alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie červeným, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačený rámik.

A Á Ä B C Č D Ď DZ DŽ E É F G H I Í J K L Ľ Ĺ M N Ň O Ó Ô Ö P Q R Ŕ S Š T Ť U Ú Ů Ü V W X Y Ý Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

V prípade, že áno ☒