

| | |
|---|----------|
| Číslo návrhu PZ 3 229 000 958 | Číslo PZ |
|---|----------|

POISTNA ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD č.06/2015 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

| | | |
|---|---|---|
| Meno, priezvisko, titul(názov firmy): Obec Letanovce | | Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu |
| Adresa - ulica, č.d.: Slovenského raja 55 | | Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ RČ/IČO: 0 0 3 2 9 3 0 4 |
| PSČ: 0 5 3 1 3 | Obec - dodacia pošta: Letanovce | IČ DPH: |
| Tel. č., e-mail, mobil: | Korešpondenčná adresa: | |
| Kód banky | Názov banky: | Predčíslenie: Č.úctu: Špecifický symbol: |
| Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: Slavomír Zahornadský, starosta obce | Funkcia: starosta | Tel.č.: e-mail: |

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

| | | |
|---------------------|-----------------|--------------------|
| Začiatok poistenia: | 1.7.2016 | o 0,00 hod. |
| Koniec poistenia: | neurčito | |

Poistným obdobím je kalendárny rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

| | |
|---------------|--|
| Platenie: | <input checked="" type="checkbox"/> rok <input type="checkbox"/> polrok <input type="checkbox"/> štvrťrok <input type="checkbox"/> jednorazovo |
| Druh platenia | <input type="checkbox"/> PZ-bank.zl ož. <input checked="" type="checkbox"/> KZ-bezhot. a avízo <input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez avíza |

E. ÚDAJE O POISTNOM

| | |
|---|------------------|
| Ročné poistné za (celkový počet) 1 vozidlo uvedených v prílohách: | 76,17 EUR |
| Prirážky/zľavy: | % koef.: |
| Iné prirážky a zľavy: | % koef.: |
| Výsledné ročné poistné : | 76,17 EUR |
| Lehotné poistné: | 76,17 EUR |
| Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4) | |

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

| | |
|---|-----------------------|
| Lehotné / Jednorazové poistné: | 38,09 EUR |
| za obdobie od: 1.7.2016 | do: 31.12.2016 |
| Bude zaplatené po zaslaní vyúčtovania poistného od sprostredkovateľa na účet: 4220289924/3100 | |

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Poistovňa 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 je 1 písomných príloh.

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, že

- bol pred uzavretím 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 Komunálnej poisťovni, a.s. 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 Komunálnej poisťovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V Letanovciach, d

Podpis:

SIGNED

KOMUNÁLNA POISTOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Wiennerstr. 17, 81100 Bratislava

IČO: 363229000

OBEC LETANOVCE
Slovenského raja 55

Podpis:

SIGNED

Podpis poistníka

poistného:

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

4220289924/3100 SBERBANK Slovensko, a.s. IBAN: SK0731000000004220289924 SWIFT: LUBASKBX

Ako variabilný symbol pre úhradu poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy.

Platenie poistného

1. Inkaso poistného bude realizovať sprostredkovateľ poistenia v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na základe Rámcovej dohody 06/2015.

2. Zaplatením poistného na účet sprostredkovateľa je poistné v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov 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:

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

Ďalšie záznamy:

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávky:

| P. č. | Číslo návrhu poistnej zmluvy | Dátum účinnosti poistenia (začiatok poistenia) | EVČ (ŠPZ) | VIN - číslo karosérie | Továrenská značka | Obchodný názov (model) | Farba | Rok výroby | Objem motorav cm ³ | Výkon motorav kW |
|-------|------------------------------|--|-----------|-----------------------|-------------------|------------------------|----------------|------------|-------------------------------|------------------|
| 1. | 3259008663 | 1.7.2016 | SN861BK | ZFA32300003068047 | Fiat | Linea 1.4 77 | modrá metaliza | 2008 | 1 368 | 57,0 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

30.6.2016

Letanovciach



Podpis:

SIGNED



Podpis:

SIGNED

| P. č. | Palivo | Celková hmotnosť v kg | Skupina a číslo TP alebo osvedčenia o evidencii | Druh MV | Držiteľ / Vlastník (vyplňte len ak je iný ako poisťovník) |
|-------|--------|-----------------------|---|--------------------|---|
| 1. | benzín | 1 660 | SD 200043 | A - osobné vozidlo | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

V Letanovciach 30.6.2016


OBEČ LETANOVCE
 Slovenského nápr. 55
 051 13 Letanovce
 Podpis:


**KOMUNÁLNA
POJISTOVNA**
 VIENNA INSURANCE GROUP
 Podpis: CTO

SIGNED
 podpis zástupcu poisťovne (185)
 IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK9200000746

| P. č. | Skupina MV | Rozsah krytia | Počet splátok | Základné ročné poistné v EUR | Číslo zľavy v zmysle Metodického usmernenia | | | | | | Nárok na VPŽ | Výsledné ročné poistné (po všetkých zľavách a prírážkach) | Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS) | Výsledné ročné poistné | Lehotné poistné |
|-------|------------|---------------|---------------|------------------------------|---|----|-----|-----|---|-----------|--------------|---|---|------------------------|-----------------|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| 1. | SB2a | Garant Plus | 1 | 492,00 € | 60% | 3% | 38% | 10% | | 28,78000% | NIE | NIE | 76,17 € | 76,17 € | 76,17 € |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 492,00 € | | | | | | | | | | 76,17 € | 76,17 € |

VPŽ = Verejný prísľub - živel

V Letanovciach
30.6.2016

podpis poisťovníka

KOMUNÁLNA POISTOVNA
VIENNA INSURANCE GROUP
Podpis: **SIGNED**
podpis zástupcu poisťovateľa (185)
IČO: 31 985 545, IČ DPH: SK7020000746

Dohoda o ukončení poistnej zmluvy

Na základe článku 6. bod 6.11. Rámcovej dohody č. 06/2015 bude vzťah medzi Komunálna poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a klientom Obec Letanovce, Slovenského raja 55, 053 13 Letanovce, IČO: 00329304 s účinnosťou od 1. 7. 2016, 00.00 hod. upravený nasledovne:

Nová poistná zmluva: 3229000958 nahrádza nasledovnú poistnú zmluvu č. 6812994896.

Ukončené poistné zmluvy sú vysporiadané k dátumu účinnosti novej poistnej zmluvy a nespotrebované poistné bude vrátené na bankový účet klienta č. SK 13 5600 0000 0034 3590 0001

.....
klient

**KOMUNÁLNA
POISTOVŇA**
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

...IČO: 31 595 545; IČ-DPH: SK7020000746 (18%)

poisťovňa

Dohoda o ukončení poisťnej zmluvy

Na základe článku 6. bod 6.11. Rámcovej dohody č. 06/2015 bude vzťah medzi Komunálna poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a klientom Obec Letanovce, Slovenského raja 55, 053 13 Letanovce, IČO: 00329304 s účinnosťou od 1. 7. 2016, 00.00 hod. upravený nasledovne:

Nová poisťná zmluva: 3229000958 nahrádza nasledovnú poisťnú zmluvu č. 6812994896.

Ukončené poisťné zmluvy sú vysporiadané k dátumu účinnosti novej poisťnej zmluvy a nespotrebované poisťné bude vrátené na bankový účet klienta č. SK 13 5600 0000 0034 3590 0001



.....
klient

**KOMUNÁLNA
POISTOVŇA**
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

... IČO: 31 595 545; IČ DPH: SK7020000746 (L85)

poisťovňa