

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanikova 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 Interné číslo obchodníka	Obchodník Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa JUST R22	Stredisko 107
--	--	--	------------------

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)	Číslo poistnej zmluvy	Predčíslenie bank. účtu	Číslo bank. účtu
Priezvisko / Názov firmy			

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu	oddiel:	vložka č.:
Meno	Titul	Rodné číslo
IČO		
Ulica	Orient. číslo	PSČ
Obec	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. / SPZ	Rok výroby	Druh vozidla
Továr. značka	Typ			
VIN / č. karosérie/ č. podvozka	Max. rýchlosť (km/h)	Výkon motora (kW)	Objem valcov (cm ³)	
Farba	Miesta na sedenie	Celková hmotnosť (kg)		

E. Poistné krytie	GARANT PLUS	☒ s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS	☐ s limitom poistného krytia	Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)
Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000 EUR	Škody na zdraví a pri úmrtí	5 000 000 EUR	☐ ŠPECIÁL PLUS	☐ Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
Škody na majetku a ušlom zisku	1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku	2 000 000 EUR	☐ OPTIMUM PLUS	

F. Doba platnosti poistenia	Začiatok poistenia dňa	Od (hod:min)	Koniec poistenia dňa
	10.12.2014	00:00	20.12.2014
	☒ Poistenie na dobu neurčitú		

G. Platenie poistného, poistné	SA1	SA2	SA3	SB1	SB2a	SB2b	SB3a	SB3b	SB4	SC	SD	SE	SF	SG1	SG2	SH	SI	SJ1	SJ2	SK1	SK2	SL11	SL12	SL2
R																								
M																								
N																								
S																								
Z																								
Forma platenia	☒ Zložka / Vklad, listok	Poistné je	☒ bežné	☐ Bonus	Bonus %	Zľava za spôsob platby	☐ Zľava za viac poistení	☐ Iná zľava	KOMB:	☐ ročne	☐ polročne	☐ štvrťročne	☐ jednorazovo											
Ročné / Jednorazové poistné	+ Pripoistenie RAS		= SPOLU Ročné / Jednorazové poistné		- 180,00		Splátka poistného		- 180,00															

0178195386/0900 SLSP, a.s., 1200222008/5600 Prima banka Slovensko, a.s., 2623225520/1100 Tatra banka, a.s., Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy, Konštantný symbol = 3558

Poistné je bežné jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v poločných alebo štvrťročných splátkach, následná poločná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v	dňa
	05.12.2014

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas s spracovaním osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažích, poistných produktoch, poskytovateľských online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu. UJAVO / UJAVIE. Poistník dáva v súlade s § 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlas s tým, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou poskytol poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v praxi akejkoľvek alebo sprostredovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do mých členských sústav EÚ, v prípade ak to bude nvyhodné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok č. 705-4, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy). Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzatvárať s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovni.

Poistník, vlastník, držiteľ (hodiacie prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov:	
Pri ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom; v žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Rúkou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predčísaný rámik.	

AAABCCDDDEEEFGHHIIJKLLMNNNOOOOPQRRSSSTTTUUUVVWWXXYYZZ 0123456789