

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Právnická 17, 811 05 Bratislava

IČ: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Súdného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy **1040 187825**

získateľské číslo sprostredkovateľa

Poistník

Príjmenie /
Meno firmy **OBEC JASOV**

Príjmenie **...** Titul **...** ☐ Rodné číslo / ☒ IČO **324864**

Adresa **KNEŠTE SV. TROJICE** Orientačné číslo **212/1** PSČ **04423**

Telefón **JASOV** Mobilný telefón **...**

E-mail **...**

Číslo poistnej zmluvy **...**

BANKA (BIC) **...** IBAN (číslo účtu) **...**

Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo / ☐ IČO **...** Titul **...**

Príjmenie /
Meno firmy **...** Meno **...**

Adresa **...** Orientačné číslo **...** PSČ **...**

Telefón **...**

Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo / ☐ IČO **...** Titul **...**

Príjmenie /
Meno firmy **...** Meno **...**

Adresa **...** Orientačné číslo **...** PSČ **...**

Telefón **...**

Vozidlo

Séria a č. TP /
č. osvedč. o evidencii **KB 080916** Ev. č. /
ŠPZ **...** Rok výroby **2014** Druh vozidla **1A**

Výrobca **CITROEN** Typ **CITROEN**

N / č. karosérie /
podvozka **V F Y Y J E H 2 M H J Y 4 3 0 P 4** Výkon motora **88** kW Objem valcov **1560** cm³

Farba **BIELA METALIC TMAV** Miesta na sedenie **6** Celková hmotnosť **1085** kg

Poistné krytie

EUROGARANT 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

a platnosti poistenia

Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú ☐

lenie poistného, poistné

Produktové prirážky/zľavy 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 SL11 SL12 SL2

☐ Zloženka / Vklad. lístok ☐ Poistné je ☒ bežné ☒ Bonus Bonus ☐ Koef. bonusu ☒ ročne ☐ štvrťročne

☐ Príkaz k úhrade ☐ jednorazové ☐ Malus KOMBI ☐ polročne ☐ jednorazovo

Obchodná zľava % Zľava za viac poistení % Iná zľava %

/ Jedno-poistné EUR + Pripoistenie RAS EUR = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné EUR Splátka poistného EUR

ý ústav poisťovateľa:

s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

nka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

uka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poisťovnej zmluvy

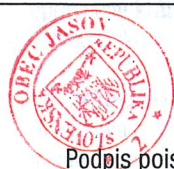
Konštantný symbol = 3558

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

ilšie ustanovenia

podpisom poisťovnej zmluvy dáva s ú h l a s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu teľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po ania poistného vzťahu: ☐ ÁNO / ☒ NIE. Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. ie osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. vníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyh- i zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťovnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. /al, sprístupňoval a cezhranične prenášal právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim nančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje : § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie mie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poisťovnej zmluvy avreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že údaje v tejto poisťovnej zmluve sú správne a pravdivé a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník podpisom poist- vy prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťovnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťovnej zmluvy, so nými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-9 (ďalej ' 705-9'), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťovnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy prostredníctvom ra o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-9 a Formulár prevzal nej podobe, alebo ☒ že VPP 705-9 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

tá v dňa



Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: