

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú
prevádzkou motorového vozidla

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

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

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

číslo poistnej zmluvy

1049100615

získateľské číslo sprostredkovateľa

307328

A. Poistník

Priezvisko /

Názov firmy

Obec JAKUBOV

Meno

Titul

☐ Rodné číslo / ☒ IČO

0 0 3 0 4 8 1 6

Ulica

Jakubov

Orientačné
číslo

191

PSČ

9 0 0 6 3

Obec

JAKUBOV

Mobilný
telefón

034/773 32 25

Štatutárny
orgán

E-mail

martina.vasekova@jakubov.sk

Číslo poistnej
zmluvy

SWIFT (BIC)

IBAN

(číslo účtu)

B. Vlastník

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo / ☐ IČO

Titul

Priezvisko /

Názov firmy

Meno

Ulica

Orientačné
číslo

PSČ

Obec

Telefón

C. Držiteľ

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo / ☐ IČO

Titul

Priezvisko /

Názov firmy

Meno

Ulica

Orientačné
číslo

PSČ

Obec

Telefón

D. Vozidlo

Séria a č. TP /
č. osvedč. o evidencii

SA 014 293

Ev. č. /
ŠPZRok
výroby

2018

Druh
vozidla

V

Továr.

značka

FARMÍ

Typ

CH 180 2 HF/-

VIN / č. karosérie /
č. podvozka

3 5 2 0 7 7 4 - - - - -

Výkon
motora

- kW

Objem
valcov- cm³

Farba

ČERVENÁ

Miesta na
sedenie

-

Celková
hmotnosť

- kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS

s limitom
poistného krytiaEUROGARANT
PLUSs limitom
poistného krytiaPripoistenie 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 PLUSBez 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

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy

1049100615

získateľské číslo sprostredkovateľa

307328

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy Obec JAKUBOV

Meno Titul ☐ Rodné číslo / ☒ IČO

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Mobilný telefón

Štatutárny orgán E-mail

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

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

☐ Rodné číslo / ☐ IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

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

☐ Rodné číslo / ☐ IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

D. Vozidlo

Séria a č. TP /
č. osvedč. o evidencii SA 014 293 Ev. č. /
ŠPZ Rok výroby 2018 Druh vozidla V

Továr.
značka FARMi Typ CH 180 2 HF/-/

VIN / č. karosérie /
č. podvozka Výkon motora kW Objem valcov cm³

Farba ČERVENÁ 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