

Číslo návrhu PZ 3 559 010 765	Číslo PZ
---	----------

POISTNA ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD č.06/2014 Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

POKYN

Je vlastníkom poist'ovaných 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.

I. POISTNÍK/PLATITEĽ		Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul(názov firmy):		Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ	RČ/IČO: 3 0 5 7 8 2
Meno: Trstená na Ostrove		PSČ: 9 3 0 0 4	Obec - dodacia pošta: Trstená na Ostrove
Adresa - ulica, č.d.: Trstená na Ostrove 20		IČ DPH:	
Tel. č., e-mail, mobil:		Korešpondenčná adresa:	
Obdobie banky	Názov banky:	Predčíslenie:	Č. účtu:
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:		Funkcia:	Tel.č.:
gr.Zuzana Bónová		starosta	031 /5598115
		Špecifický symbol:	

II. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	22.8.2015	o	0,00	hod.
Koniec poistenia:	31.8.2018			

Poistným obdobím je kalendárny rok.

III. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	☒ rok ☐ polrok ☐ štvrťrok ☐ jednorazovo
Druh platenia	☐ PZ-bank.zl ☒ KZ-bezhot. a avízov ☐ KN-bezhotovostne bez avíza

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet)	1
uvedených v prílohách:	88,77
Prirážky/zľavy:	% koef.:
Iné prirážky a zľavy:	% koef.:
Výsledné ročné poistné :	88,77
Lehotné poistné:	88,77
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4)	

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné:	31,81 Eur
za obdobie od:	22.8.2015 dc 31.12.2015
Bude zaplatené po zaslaní vyúčtovania poistného od sprostredkovateľa na účet: 4220289924/3100	

IV. ZVLÁŠTNÉ 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 písomných príloh.

V. 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 poist'ovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu.....poist'ovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poist'ovateľom 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 priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu poist'ovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Leviciach dňa : 28.07.2015

Prvá Komunálna Finačná a.s.
Samová
949 01 NITRA

Podpis zástupcu poist'ovne

Podpis poistníka

Platenie poisťného:

Prípade úhrady poisťného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

220289924/3100 SBERBANK Slovensko, a.s. IBAN: SK0731000000004220289924 SWIFT: LUBASKBX

ako variabilný symbol pre úhradu poisťného uveďte číslo návrhu poisťnej zmluvy.

Platenie poisťného

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

Zaplatením poisťného na účet sprostredkovateľa je poisťné v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom prostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov uhradené. Poisťné 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. Korespondenčná adresa pre potreby pohľadávok a ohľadom platenia poisťného:

PKF, a.s., Samova 11, 949 01 Nitra

Poisťník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovní, aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Číslo Ziskateľa 1:	Interné čís. zís.	20038	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poisťné	EUR
Meno a priezvisko: Drahomíra Zaiknerová				Náhrada za PZ č.	Poisťné	EUR
Číslo Ziskateľa 2:	Interné čís. zís.		Podiel			
Meno a priezvisko:						

Dalšie záznamy:

Dátum prevzatia:

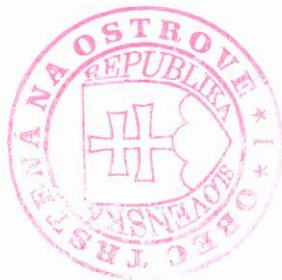
Číslo archívnej dávky:

Zoznam motorových vozidiel k poisťnej zmluve 3559010765

P.č.	DruhMV	Tov.značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	ObjMot	Vykon	Farba	RokVyr	Palivo	Celk.Hmot.	p.miest	ročné poistné	Leh.poistné
1	špec.aut	Karosa	RTHP	PA642259	120138312	DS731DV	11781	117,80	červená	1974	NM	13230	8	88,77	0
2															0

[Signature]

.....
podpis poisteného



Prvá Komunálna firmičná a.s.
Samová 11
949 01 NITRA

.....
podpis zástupcu poisťovne