

POISTNA ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD č. 03/2015 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.

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

Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul (názov firmy): Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ RČ/ICO: 3 | 0 | 6 | 9 | 7 | 5 |

OBEC Hontianska Vrbica Adresa - ulica, č.d.: PSČ: Obec - dodacia pošta: IČ DPH: OÜ Hontianska Vrbica 267 9 | 3 | 5 | 5 | 5

Tel. č., e-mail, mobil: 036/7789321 Korešpondenčná adresa:

Kód banky Názov banky: Predčíslenie: Č. účtu: Špecifický symbol:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: Funkcia: Tel.č.: e-mail: Karol Pilinský starosta 036 / 7789321

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok 1.1.2016 o 0,00 hod. poistenia: Koniec poistenia: doba neurčitá

Poistným obdobím je kalendárny rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

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

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) 1 uvedených v prílohách: Prirážky/zľavy: % koef.: Iné prirážky a zľavy: % koef.: Výsledné ročné poistné : 120,00 Lehotné poistné: Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia ročne

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: 120,00 za obdobie od: 1.1.2016 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 príloha

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, že
a) 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,
b) rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou MV nedoednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal
c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. oz

Platenie poisťného:

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

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

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

Platenie poisťného

1. Inkaso poisťného 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 03/2015.

2. Zaplatením poisťného na účet sprostredkovateľa je poisťné 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. 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. Korešpondenčná 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 poisťovni, 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 Získateľa 1:	Interné čís. zís.	20038	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poisťné	EUR
Meno a priezvisko: Drahomíra Zaiknerová				Náhrada za PZ č.	Poisťné	EUR
Číslo Získateľa 2:	Interné čís. zís.		Podiel			
Meno a priezvisko:						

Dalšie záznamy:

Dátum prevzatia:

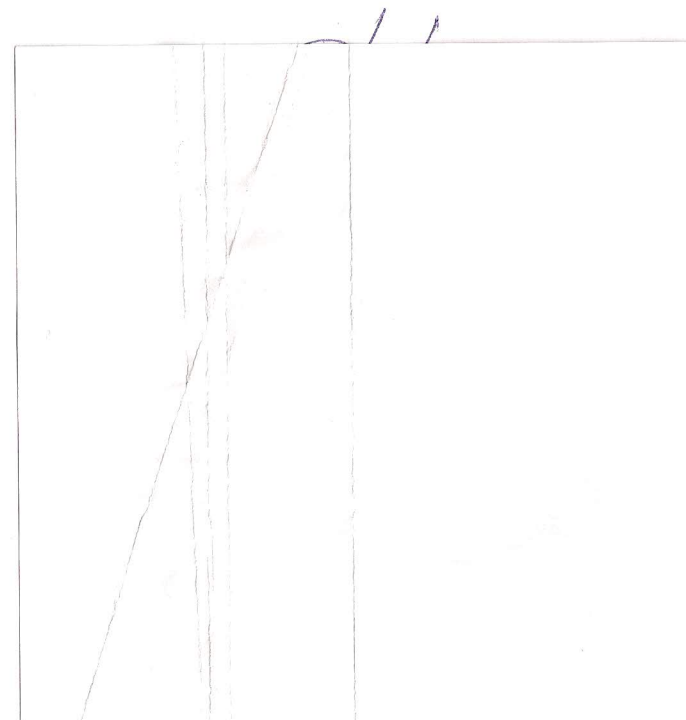
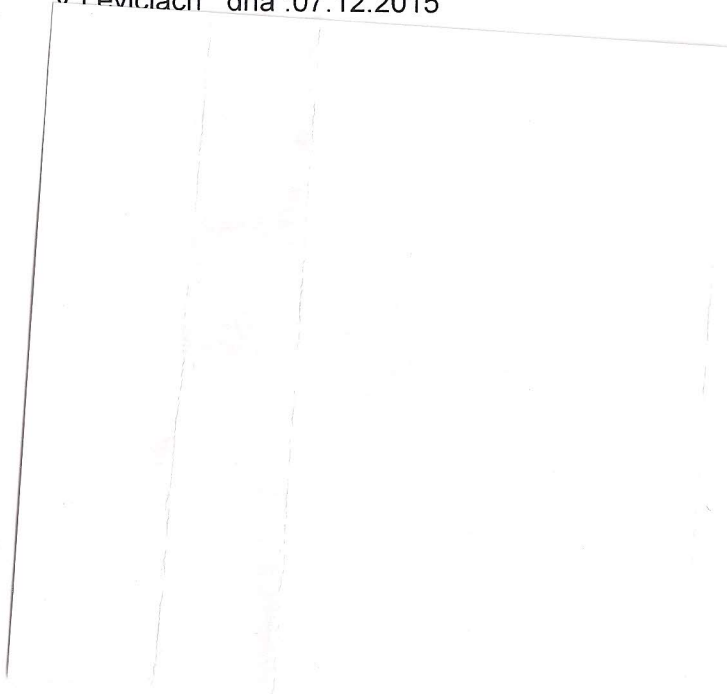
Číslo archívnej dávky:

Zoznam motorových vozidiel k poistnej zmluve č. 72901168

P.č.	DruhMV	Tov.značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	ObjMot	Vykon	Farba	Rok vyr.	Palivo	Celk.Hmot.	p.miest	Poistné za MV	Pripoistenie PS
1	špec.au.	Praga V3S	T 912	AG942048	3020521/1983	LV407BJ	7412	72	šedá	1983	N	10700	2	120	
2															
3															
4															

spolu

V Leviciach dňa :07.12.2015





čelného skla	ročné poisťné	Leh. poisťné
15%		
0	120	30
0	0	0
0	0	0
0	0	0

120 30