

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

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 všetkých 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

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

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul:	OBEC LIPTOVSKÉ SLIAČE			Ide o:	☐ občana	☐ podnikajúcu fyzickú osobu	☒ právnickú osobu	
(Názov firmy)				Štátna príslušnosť:	☒ SR	☐ INÁ	RČ/ČO:	
Adresa - ulica, č. d.	SEC 635/2	PSČ:	03484	Obec - dodacia pošta	Liptovské Sliache			IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	044/4372171	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.						
Kód banky:	5600	Bank spojenie - názov pen. ústavu:	DEXIA BANKA	Predčísle:	Číslo účtu:	8304440001	Špecifický symbol:	
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:	ONDREJKA Ján			Funkcia:	starosta	Tel. č.	905 625 085	
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:				Funkcia:		Tel. č.		

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	31.12.2011	o	00.00	hod.
Koniec poistenia:	na dobu neurčitú			

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	☒ ročne	☐ polročne	☐ štvrťročne	☐ mesačne	☐ jednorazovo
Druh platenia:	☐ PZ-bank zloz.	☒ KZ-bezhotovostne a avízo	☐ KN-bezhotovostne bez avíza		

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za uvedeníých v prílohách:	13 vozidiel (celkový počet)	12 499,00 EUR
Prirážky/zľavy:	60 %	koef.:
Iné prirážky a zľavy:	%	koef.:
Výsledné ročné poistné:	1 160,14 EUR	
Lehotné poistné:	1 160,14 EUR	
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4, mesač./12)		

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Prvá / Jednorazové poistné	1 160,14 EUR za obdobie od:	31.12.2011	do:	30.12.2012
Bolo zaplatené	☐ v hotovosti na inkasný blok č.			
	☐ PZ - bankovou zloženkou			
	☐ KN - bezhotovostne bez avíza			

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- 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 sú písomné prílohy v počte

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- Poistník prehlasuje,
- že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705 (ďalej len "VPP 705") a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705 (ďalej len "ZD 705"), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPP 705 a ZD 705 prevzal v písomnej podobe,
 - že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedoednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,
 - že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

v **Rte** #ODKAZ!

dňa **24.12.2011** #ODKAZ!



Pečiatka a podpis poistníka

KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021087088 -125-

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

Dexia banka Slovensko a.s.

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy, ktoré prideli KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. a oznámi na poisťke.

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrtročných alebo mesačných splátkach, následná polročná, štvrtročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrtroka alebo mesiaca od dňa zhodného z dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group, 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 poisťovnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Ďalšie záznamy:

Dátum prevzatia:

Došlo dňa: 22. 11. 2011

Číslo:

PREDBEŽNÁ FINANČNÁ KONTROLA

Vykonaná dňa: 22.11.2011

Podpis:

SÚHLASÍM S ÚHRADOU

dňa: 27. 12. 2017

Podpis: _____

ÚHRADENÉ dňa: 27. 12. 2017

Číslo archívnej dávky:

Ružomberku

22.11.2011

dña



KOMUNÁLNA
poistovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
ČO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021097089 -125-

pečiatka a podpis poistníka

pečiatka a podpis poisťovne