

2/2016/05011

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, 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 „poisťovňa“)

Obchodník  
(vpište číslo ziskateľa)

Stredisko **11A**

(276xxxxxxx = bonus, 265xxxxxxx = nebonus)

**4010780789**

Obch. miesto **KA**

číslo návrhu PZ: **2769022899**

Predaj cez autopredajcu áno  nie

**A. Poistník / Poistený** (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko / Názov firmy **MESTO KRUPINA**

Meno **-** Titul **-** Rodné číslo **-** IČO **00320056**

Ulica **SVÄTOTROJICNÉ NÁMESTIE** Orientačné číslo **4/4** PSČ **96301**

Obec **KRUPINA** Mobilný telefón

Platiteľ DPH:  IČ DPH E-mail

Poistenie dojednal / Štatutárny orgán

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

**B. Všeobecné údaje o zmluve**

VPP KAS-4  pre havarijné poistenie MV (kasko) OPP 276-4  (len pre bonusové kasko) VPP 1000-3  pre úrazové poistenie

**C. Zvláštne údaje**

Vinkulácia  v prospech:

**D. Poistná doba a platenie poistného**

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

jednorazové  bežné  Začiatok poistenia dňa **07.07.2016** Od (hod:min) **08:00** Koniec poistenia dňa

**E. Vozidlo**

Továr. značka **KOVOFLEX** Typ **KF-T-2** Druh vozidla **1**

EČV / ŠPZ **KA 549YC** EČV pridelené dňa **13.10.2015** VIN / č. karosérie / č. podvozku **U5DK2000F1000459**

Dátum prvej evidencie (rok výroby) **13.10.2015** Dátum zápisu držiteľa MV **13.10.2015** Druh karosérie **JC SKRINOVÁ**

Typ motora **-** Farba **ČERVENÁ** Objem valcov (cm³) **-** Celková hmotnosť (kg) **1000**

Výkon motora (kW) **-** Stav počítadla (km) Palivo Počet sedadiel vozidlo je úplne nové  vozidlo je jazdené

Nová cena vozidla **14.359,00** EUR  určená Slovexpertou  určená cez AAD  z faktúry za nové MV

Doplnková výbava **\*** EUR Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy **14.359,00** EUR

**DODATKOVÉ POISTENIE**

doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.

PML

EUR

## F. Základné poisťenie

 Typ poisťenia A  B  C  D 

 Sadzba v % 

 Poistné  EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4)

 %, minimálne  EUR

Franšíza 150 EUR (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4)

 Koeficient 

 Spôsob užívania MV:  taxislužba  autoškola  autopožičovňa  preprava nebezpečného nákladu

 Koeficient 
 úmyselný požiar/výbuch iné 

 Násobok koeficientov 1 

 Iná zľava - druh  Výška zľavy v %  Koeficient 

 Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1)  EUR

 Iná zľava - druh  Výška zľavy v %  Koeficient 

 Násobok koeficientov 2 

 Iná zľava - druh  Výška zľavy v %  Koeficient 

 Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2)  EUR

 Iná zľava - druh  Výška zľavy v %  Koeficient 

 Rozhodná doba  prevzatá

 Počet mesiacov rozhodnej doby 

 Výška bonusovej zľavy v % 

 Koeficient <sub>BZ</sub> 

Koef. = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

 škodového priebehu  čestne prehlásená

(platí len pre bonusové kasko)

 Výška zľavy za spôsob platenia v % 

 Koeficient <sub>SP</sub> 

 Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % zo Základného poistného za MV (platí len pre bonusové kasko)  EUR

 Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef. <sub>BZ</sub> x Koef. <sub>SP</sub>)  EUR

## G. Dodatočné poisťenia

 Batožina: Poistná suma:  400 EUR  800 EUR  1 600 EUR

 Ročné poistné za batožinu  EUR

 Úrazové poisťenie: Počet sedadiel vozidla  Dojednaný násobok zákl. poistnej sumy 

 Ročné poistné za úraz  EUR

Základné poistné sumy pre poisťenie rizika v prípade smrti 664 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328 EUR

 Preprava: Poistná suma:  1 992 EUR  3 320 EUR  5 312 EUR  6 640 EUR

 Ročné poistné za prepravu  EUR

 Poistenie čelného skla:  Spoluúčast 5 %, min. 16,60 EUR  Spoluúčast 0 EUR  Franšíza 150 EUR

 Ročné poistné za čelné sklo  EUR

 Náhradné vozidlo:  35 EUR  50 EUR  70 EUR  85 EUR  100 EUR

 Denný limit (DL): Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP):  5 kalendárnych dní  10 kalendárnych dní

 Poistná suma (= DL x MDP)  EUR

 Ročné poistné za náhradné vozidlo  EUR

 Poistenie finančnej straty (GAP): Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV)  EUR

 Sadzba v % 

 Ročné poistné za GAP poisťenie  EUR

 Variant A  Variant B  Variant C  Variant D 

 Ročné poistné za dodatkové pripoistenia  EUR

 Výška zľavy za spôsob platenia v %  Koeficient <sub>SP</sub> 

 Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia  EUR

## H. Platenie poistného

Periodicita platenia poistného: Druh platby

 ročne  štvrťročne  PZ poštový peňažný poukaz  KZ bezhotovostne a avízo

 polročne  jednorazovo  KN bezhotovostne bez avíza  IU inkaso z účtu platiteľa

 Ročné poistné celkom  EUR

(Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia)

 Lehotné poistné (spriatka poistného)  EUR

 splatné dňa 

 Peňažný ústav poisťovne:  
 SLSP, a.s.  
 Tatra banka, a.s.  
 Prima banka Slovensko, a.s.

 číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky:  
 SK26 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX  
 SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX  
 SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X

 Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):  
 2769022899

 Konštantný symbol:  
 3558

## I. Ďalšie ustanovenia

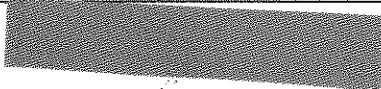
Nová cena do poistenia stanovená dňa ..... o ..... hod.

pracovníkom spoločnosti Slovexperta .....


1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno  nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno  nie
3. Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group? áno  nie
4. Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. 13 ods. 10 VPP KAS-4, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
6. Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:  ÁNO /  NIE.
7. Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
8. Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
9. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP KAS-4), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP KAS-4 prevzal v písomnej podobe, v prípade dojednania bonusového kaska tiež OPP 276-4 prevzal v písomnej podobe a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-3 prevzal v písomnej podobe.
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
11. Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poisťnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poisťnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poisťného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistenému, resp. poisťníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
12. Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.
13. Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej sumy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Uzavretá v **KRUPINA**

dňa **15.01.2016**

  
Podpis poisťníka

**TOHÁS**  
**HRNČEK**  
Čitateľný podpis zástupcu poisťovne

  
Podpis zástupcu poisťovne