17 -08- 2012   4057211121   (1)

KOMUNÁLNA poisťovňa
Vienna Insurance Group

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

POISTNÁ ZMLUVA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17
811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo návrhu PZ: **107 0** 640786

Interné číslo obchodníka: C9 17149

Obchodník: Tu nalepte/vpíšte číslo predajcu

Stredisko: 150
Obch. miesto: 151
107

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vypĺňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy: | Predčíslie bank. účtu: | Číslo bank. účtu: /

Priezvisko / Názov firmy: OBEC IVACHNOVÁ

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu .... oddiel: .... vložka č.: ....

Meno: | Titul: | Rodné číslo: | IČO: 00315931

Ulica: NÁMESTIE SNP | Orient. číslo: 1 | PSČ: 03101

Obec: IVACHNOVÁ | Telefón: /

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

Rodné číslo: | IČO: | Titul:

Priezvisko / Názov firmy: | Meno:

Ulica: | Orient. číslo: | PSČ:

Obec: | Tel.: /

C. Držiteľ

Rodné číslo: | IČO: | Titul:

POŠTOVÝ POUKAZ NA ÚČET
PODACÍ LÍSTOK

PODACIE ČÍSLO

VYPLATNÉ V HOTOVOSTI

KÓD SLUŽBY	KÓD PROD.
00	38

SUMA: – 413 EUR 7 cent
ČÍSLO ÚČTU: 0178195386
KÓD BANKY: 0900
VARIABILNÝ SYMBOL: 1070640786
ŠPECIFICKÝ SYMBOL:

ADRESÁT:
KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17
811 05 Bratislava

ODOSIELATEĽ:

Platte iba na pošte

OKR. PEČ.

POD. ČÍS.

POUKÁZANÁ ZMENKA

SUMA SLOVOM

ADRESÁT:
KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17
811 05 Bratislava

K. SPRÁC.: 3
REFERENČNÉ ČÍSLO: 2 0 5 6 6 0 7 6
ŠPECIFICKÝ SYMBOL
SPRÁVA PRE ADRESÁTA

33-553 A

POŠTOVÝ POUKAZ NA ÚČET   R

SUMA: – 413 EUR 00 cent
K. SL.: 0 0
K. PROD.: 3 8
PREDČÍSLIE ÚČTU:
ČÍSLO ÚČTU: 0 1 7 8 1 9 5 3 8 6
KÓD BANKY: 0 9 0 0
KONŠT. SYMBOL: 3 5 5 9
VARIABILNÝ SYMBOL: 1070640786

EUR

ODOSIELATEĽ (VYPLŇTE VEĽKÝMI TLAČENÝMI PÍSMENAMI)
MENO
PRIEZVISKO
ULICA/OBEC
ČÍSLO   PSČ
DODÁVACIA POŠTA

ČÍTACIA ZÓNA - NEVPISUJTE ŽIADNE ÚDAJE!

Forma platenia: [x] Zloženka / Vklad. lístok   [ ] Príkaz k úhrade

Malus   %

Ročné poistné: 413,
Splátka poistného: 413,

[x] ročne   [ ] polročne   [ ] štvrťročne   [ ] mesačne

Zľava za spôsob platby: 3   Zľava za viac poistení: Iná zľava: 45   KOMBI:

SLSP *0178195386/0900*   *Variabilný symbol je č. PZ*

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, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v: IVACHNOVÁ   dňa: 06 07 2012

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ...

Podpis poistníka

Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 00

Pri ručnom vypĺňaní používajte veľké písmená. Tlačte vzorom ... písmom alebo modrým perom ...

AÁÄBCČDĎEÉĚFGHIÍJKLĹĽMNŇOÓÔÖPQRŘŔSŠTŤUÚŮÜVWXYÝZŽ 0123456789   V prípade, že áno [x]