

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre túto poisťovňu platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a znení právnych predpisov, zákona o poisťovních zmluvách, zákona o zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmeškaní a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poisťovné podmienky a zmluvné doplnky, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťovnej zmluvy.

POISTNÁ ZMLUVA

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17
811 05 BRATISLAVA

Číslo návrhu PZ 107 0 646783

Interné číslo obchodníka

Stredisko

Obch. miesto

107

IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkoch a držiteľoch sa vyplývajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poisťovnej zmluvy: [] Predčíslenie bank. účtu: [] Číslo bank. účtu: []
Priezvisko / Názov firmy: []

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

Meno: [] Titul: [] Rodné číslo: [] IČO: []
Ulica: [] Orient. číslo: [] PSČ: []
Obec: [] Telefón: []

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

Rodné číslo: [] IČO: [] Titul: []
Priezvisko / Názov firmy: [] Meno: []
Ulica: [] Orient. číslo: [] PSČ: []
Obec: [] Tel.: []

C. Držiteľ (vyplňte vždy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo: [] IČO: [] Titul: []
Priezvisko / Názov firmy: [] Meno: []
Ulica: [] Orient. číslo: [] PSČ: []
Obec: [] Tel.: []

D. Vozidlo

Séria a č. TP / Č. osvedč. o evidencii: [] Ev. č. / ŠPZ: [] Rok výroby: [] Druh vozidla: []
Tovar. značka: [] Typ: []
VIN / č. karosérie / Č. podvozku: [] Max. rýchlosť (km/h): [] Výkon motora (kW): [] Objem valcov (cm³): []
Farba: [] Miesta na sedenie: [] Celková hmotnosť (kg): []

Poistné krytie GARANT PLUS s limitom poisťovného plnenia EUROGARANT PLUS s limitom poisťovného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR^{III} Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR^{III}
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000,00 EUR^{III} Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000,00 EUR^{III}
III - Limity poisťovného plnenia pre variant GARANT PLUS sú do 31. 12. 2011 vrátane nasledovne: 2 500 000,00 EUR pre škody na zdraví a pri úmrtí, 700 000,00 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku.
III - Limity poisťovného plnenia pre variant EUROGARANT PLUS sú do 31. 12. 2011 vrátane nasledovne: 2 500 000,00 EUR pre škody na zdraví a pri úmrtí, 2 000 000,00 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku.

Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa [] Od (hod:min) [] Koniec poistenia dňa []

Platenie poisťovného, poisťné SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL1 SL2 SL3
M N S Z

platenia Zloženka / Vklad. listok Príkaz k úhrade Bonus Bonus % []
Ročné poisťné [] Splatka poisťovného []
 ročne polročne štvrtročne mesačne

Zmluva uzatvorená v dňa []
SLSP 01781953860900, Variabilný symbol je č. PZ
Zmluva je splatná v deň po uplynutí kalendárneho mesiaca, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhotovenia s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka

Poistník svojim podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poisťovných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický kód č. 705-2) a Zmluvných doplnkov pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický kód č. 705-2), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťovnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedený údaj sa správnou a pravdivou zaviazuje sa kaľuži zneniu bezodkladne oznámiť poisťovníkovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poisťovnej zmluvy nemá uzatvorené s inými poisťovňami. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovníkovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dňa 27. júna 2002 súhlasí s tým, aby jeho osobné údaje poskytovala poisťovníkovi a jeho príslušným zamestnancom, ktorí sú oprávnení tieto údaje spracovávať v rámci svojej činnosti v súvislosti so zabezpečením výkonu práca poisťovníkovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dňa 27. júna 2002 súhlasí, aby jeho osobné údaje poskytovala poisťovníkovi a jeho príslušným zamestnancom, ktorí sú oprávnení tieto údaje spracovávať v rámci svojej činnosti v súvislosti so zabezpečením výkonu práca poisťovníkovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dňa 27. júna 2002 súhlasí, aby jeho osobné údaje poskytovala poisťovníkovi a jeho príslušným zamestnancom, ktorí sú oprávnení tieto údaje spracovávať v rámci svojej činnosti v súvislosti so zabezpečením výkonu práca poisťovníkovi.

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

Pri ručnom vyplňovaní použite veľké písmená. Každú vyplňujúcu číselnú alebo písmennú pozíciu v každom prípade nie čísiť, podľa predpísaného vzoru písma. Ručnou písanou text nesmie v žiadnom prípade presahovať predčíslený riadok. V prípade, že áno

AA BB CC DD EE FF GG HH II JK LL MN NN OO PP Q RR SS TT UU VV WW XX YY ZZ 0123456789