

Sídlo spoločnosti:
Stefánikova 17
811 05 BRATISLAVA

Číslo návrhu PZ 107 0
Interné číslo obchodníka

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo ziskoteľa

Stredisko
Obch. miesto

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

A. Poistník
Číslo poisťovnej zmluvy
Predčíslenie bank. účtu
Číslo bank. účtu
Priezvisko / Názov firmy

zapsaná v obchodnom registri Okresného súdu
Meno
Titul
Rodné číslo
IČO
Ulica
Orient. číslo
PSČ
Obec
Telefón

B. Vlastník
Rodné číslo
IČO
Titul
Priezvisko / Názov firmy
Meno
Ulica
Orient. číslo
PSČ
Obec
Tel.

C. Držiteľ
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)

E. Poistné krytie
GARANT PLUS s limitom poistného plnenia
EUROGARANT PLUS s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí
Škody na majetku a ušľach zisku

F. Doba platnosti poistenia
Začiatok poistenia dňa
Od (hod:min)
Konec poistenia dňa
Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné
SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL1 SL2 SL3
Forma platenia
Zloženka / Vklad. listok
Príkaz k úhrade
Bonus
Ročné poistné
Splátka poistného

Zmluva uzatvorená v dňa
Zlava za spôsob platby
Zlava za viac poistení
Iná zlava
KOMBI

Kodex spôsobu prevádzky motorového vozidla (technický rok) č. 795 Z a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) 316, zohľadňuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť zmluvnej strane poisťovníčky. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poisťovnej zmluvy nemá súvisieť s iným poistením. V prípade 29/2002 Z.z. o ochrane neobchodných údajov dáva súhlas KOMUNIKÁCIE poisťovníčky, s.a. údaje oň poskytovať, aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťovnou zmluvou, spracovávala a vyvíjajúcich z jeho poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenia úloh súvisiacich so zabezpečením a zúčtovaním týchto subjektov.

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

Prí ručnom vyplňovaní používať veľké písmená. Tituly vyplňte ôsmimi alebo desiatimi znakmi. V žiadnom prípade nie ôsmymi, podľa predpísaného vzoru písmen. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačbený rámik.
AAABCCDDDEEEFGHHIIJKLLMNNNOOOOPPQRSSSTTTUUUVVWXXYYZZ 0123456789
V prípade, že áno