

Stredisko

250

Obch. miesto

252

107

Sídlo spoločnosti:

Štefánikova 17  
811 05 BRATISLAVA

Číslo návrhu PZ

1070 689195

Interné číslo obchodníka

CA 18092

Obchodník  
Tu nálepte/vužite číslo ziskateľa  
KOLE-AKONA  
EVA

IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089

zapsaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

**A. Poistník**

(ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy: [ ] Predčíslenie bank. účtu: [ ] Číslo bank. účtu: [ ]

Priezvisko / Názov firmy: OBEČ SUDĀNĀY

zapsaná v obchodnom registri Okresného súdu

oddiel:

vložka č.:

Meno: [ ] Titul: [ ] Rodné číslo: [ ] IČO: 00396958

Ulica: KAMEŇTIE SUP Orient. číslo: [ ] PSČ: 03852

Obec: SUDĀNĀY Telefón: 043, 444020

**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**

(vyplňte vtedy, 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: AEA56670 Ev. č. / ŠPZ: MT0793E Rok výroby: 1977 Druh vozidla: 3

Tovar. značka: TATRA Typ: T 148

VIN / č. karosérie / č. podvozka: 415284746642 Max. rýchlosť (km/h): 80 Výkon motora (kW): 157,0 Objem valcov (cm³): 18667

Farba: ČERVENÁ Miesta na sedenie: 3 Celková hmotnosť (kg): 18530

**E. Poistné krytie**

GARANT PLUS  s limitom poistného plnenia EUROGARANT PLUS  s limitom poistného plnenia  
 Škody na zdraví a pri úmrtí: 5 000 000,00 EUR Škody na zdraví a pri úmrtí: 5 000 000,00 EUR  
 Škody na majetku a ušľom zisku: 1 000 000,00 EUR Škody na majetku a ušľom zisku: 2 000 000,00 EUR  
 poistený  má nárok  nemá nárok na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poskytovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živeľnej udalosti

**F. Doba platnosti poistenia**

Začiatok poistenia dňa: 04.10.2012 Od (hod:min): [ ]: [ ] Koniec poistenia dňa: [ ]-[ ]-[ ]20 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

R M N S Z      Bonus Bonus %: 60 Ročné poistné: 130,05 EUR Spĺátka poistného: 130,05 EUR

Fóma platenia:  Zloženka / Vklad, listok  Prikaz k úhrade  Bonus  Malus  Ročné poistné: 130,05 EUR Spĺátka poistného: 130,05 EUR

Zľava za spôsob platby: 3 Zľava za viac poistení: [ ] Iná zľava: 15 KOMBÍ: [ ]  ročne  polročne  štvrťročne  mesačne

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 spĺátkach, následná poločná, štvrťročná alebo mesačná spĺátka 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 spĺátka.

Zmluva uzavretá v: HAJTĀVE dňa: 19.09.2013

Poistník svojim podpisom potvrdzuje prevzatie všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-3. Meno a miestodielnou súťažou poistnej zmluvy Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť osobitne poskytovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzatvorené s iným poskytovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal (neobmedzene) to urobí na úhradu poistného. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ústajnej evidencii vozidiel KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. ústajne osobitných údajov dňa súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s. s údajmi ten postupovať, zákone v súvislosti s týmto poistnou zmluvou, spracovávať a ramiť svojej evidencii v poskytovateľovi po dobu nevyhranenu (nie zahŕňajúce výkon práva a právomocí vyplývajúci z tejto poistnej zmluvy. Zároveň táto súhlas, aby jeho osobné údaje poskytované poskytovateľovi do iných sústav, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práva a plnenie povinností vyplývajúci z tejto poistnej zmluvy, on paralelnej činnosti v oblasti poskytovania úsluž a ostatným subjektom podnikajúci v poskytovateľovi a zluženom týchto subjektov.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 60

Prí ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte číselným alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie čiernym, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačeny rámik. AAÄBCČDĎĚĚFGHIIJKLLMNNŃOOŃPQRRRSSTĽUUUVVWXYZZ 0123456789 V prípade, že äno