

25.10.2013

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Regionálne centrum prevádzky Bratislava  
Štefánikova 17  
811 05 Bratislava 1

43346-45172-29511

1/2

UHC  
40666/13

Registrácia: Okresný súd Bratislava I  
oddiel Sa, vložka 3345/B

Dispečing škôd: 0850 111 566  
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82  
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Sprostredkovateľ predaja: 1009034023  
Kolčáková Eva

250-PZ-P  
-521/926/9/13 926  
CV5aMT29/A01  
1010000045172  
Obec Sučany  
Nám. SNP 31  
038 52 Sučany

LACOMA CAR

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla  
Poistka číslo: 6 812 981 534

Verzia poistnej zmluvy: 2

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poistnej zmluvy číslo 1070674112 uzatvoreného dňa 01.01.2013 pre poistné obdobie od 01.01.2014 do 31.12.2014.

Poistník: Obec Sučany, Nám. SNP 31, 038 52 Sučany

Začiatok poistenia: 01.01.2013

Variant poistného krytia: Garant plus

Ročné poistné: 131,85 EUR

Poistné obdobie / spôsob platenia: rok / ročne

Koniec poistenia: Neurčito

EČV/ŠPZ: MT516AN

Lehotné poistné: 131,85 EUR

Rozsah asist. služieb: Garant

VIN: L2FA0018L816121224

Druh platby: PZ

Splatnosť: 01.01.

Verzia asist. služieb: OZD AS PZP-3

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu realizujte úhradu v prospech niektorého z našich účtov:

Prima

banka Slovensko a.s., SLSP, a.s. alebo Tatra banka, a.s.,

Variabilný symbol: 6812981534 (číslo poistnej zmluvy), konštantný symbol: 3558

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poistných zmlúv:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Regionálne centrum prevádzky Bratislava, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1

Tel: 048/4153 949, 4315 400, 412

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu**, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poistná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu **asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia** v rozsahu variantu uvedeného vyššie, resp. na priloženej asistenčnej karte prostredníctvom spoločnosti **GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA**, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: **non - stop v SR: 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236**. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

Táto poistná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poistné plnenie z verejných prísľubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poistného plnenia uvedených vo verejnom prísľube), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2014 - a to na poskytnutie poistného plnenia **v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla** a na poskytnutie poistného plnenia **v prípade, že na poistenom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živeľnej udalosti**.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.