

POISTNÁ ZMLUVA

HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÉHO A PRÍPOJNÉHO VOZIDLA

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

Obchodník
(vpište číslo získateľa)

Stredisko

Obch. miesto

(276xxxxxx = bonus, 265xxxxxx = nebonus)

číslo návrhu PZ: 2659004021

Predaj cez autopredajcu áno ☐ nie ☐

A. Poistník / Poistený (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko / Názov firmy: SPECIALIZOVANÝ LIEČEBNÝ ÚSTAV MARTINA, S.P.

Meno: Titul: Rodné číslo: IČO: 00 165 476

Ulica: UL. J. C. KRIVČOVA 311/3 Orientačné číslo: PSČ: 962 37

Obec: KOVÁČOVA Mobilný telefón:

Platiteľ DPH: ☐ IČ DPH: E-mail:

Poistenie dojednal / Štatutárny orgán:

SWIFT (BIC): IBAN (číslo účtu):

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP KAS-4 ☒ pre havarijné poistenie MV (kasko) OPP 276-4 ☐ (len pre bonusové kasko) VPP 1000-3 ☐ pre úrazové poistenie

C. Zvláštne údaje

Vinkulácia ☐ v prospech:

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú: ☒

jednorazové ☐ bežné ☒ Začiatok poistenia dňa: 18.6.2015 Od (hod:min): 00,00 Koniec poistenia dňa:

E. Vozidlo

Továr. značka: FORD GRAND C-MAX Typ: C-MAX EDITION X Druh vozidla: A

EČV / ŠPZ: ZV211 DA EČV pridelené dňa: 26.6.2015 VIN / č. karosérie / č. podvozku:

Dátum prvej evidencie (rok výroby): Dátum zápisu držiteľa MV: Druh karosérie:

Typ motora: Farba: BRISBANE BROWN Objem valcov (cm³): 998 Celková hmotnosť (kg):

Výkon motora (kW): 92 Stav počítadla (km): Palivo: BA Počet sedadiel: 5 vozidlo ☒ je úplne nové vozidlo ☐ je jazdené

Nová cena vozidla: 14 354 EUR ☐ určená Slovexpertou ☐ určená cez AAD ☒ z faktúry za nové MV

Doplňková výbava: Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy: EUR

DODATKOVÉ POISTENIE
doplňkovej - nadštandardnej
výbavy motorového vozidla

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.:

PML: EUR

F. Základné poistenie

Typ poistenia A ☐ B ☒ C ☐ D ☐

Sadzba v % 4,05

Poistné 748,64 906,22 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4) ☐ %, minimálne ☐ EURFranšiza 150 EUR (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4) ☒

Koeficient 1,0

Spôsob užívania MV: ☐ taxislužba ☐ autoškola ☐ autopožičovňa ☐ preprava nebezpečného nákladu

Koeficient 1,0

☐ úmyselný požiar/výbuch iné ☐

Násobok koeficientov 1 1,0

Iná zľava - druh ☐ Výška zľavy v % 10 Koeficient 0,9

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) 906,22 EUR

Iná zľava - druh ☐ Výška zľavy v % 10 Koeficient 0,9

Násobok koeficientov 2 0,4374 748,64

Iná zľava - druh ☐ Výška zľavy v % 10 Koeficient 0,9

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) 434,87 EUR

Iná zľava - druh ☐ Výška zľavy v % 40 Koeficient 0,6

327,46

Rozhodná doba škodového priebehu ☐ prevzatá Počet mesiacov rozhodnej doby ☐Výška bonusovej zľavy v % ☐

Koeficient BZ 1,0 Koef. = (100 - % bonusovej zľavy) / 100

☐ čestne prehlásená (platí len pre bonusové kasko) (platí len pre bonusové kasko)

Výška zľavy za spôsob platenia v % 5

Koeficient SP 0,95

Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % zo Základného poistného za MV (platí len pre bonusové kasko) 409,20 EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef. BZ x Koef. SP) 409,20 EUR

311,09

G. Dodatočné poistenia

Batožina: Poistná suma: ☐ 400 EUR ☐ 800 EUR ☐ 1 600 EUR

Ročné poistné za batožinu EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla 5 Dojednaný násobok zákl. poistnej sumy 5

Ročné poistné za úraz 21,05 EUR

Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti 664 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328 EUR

Preprava: Spoluúčasť 166 EUR Poistná suma: ☐ 1 992 EUR ☐ 3 320 EUR ☐ 5 312 EUR ☐ 6 640 EUR

Ročné poistné za prepravu EUR

Poistenie čelného skla: ☐ Spoluúčasť 5 %, min. 16,60 EUR ☐ Spoluúčasť 0 EUR ☐ Franšiza 150 EUR

Ročné poistné za čelné sklo EUR

Náhradné vozidlo: Denný limit (DL): ☐ 35 EUR ☐ 50 EUR ☐ 70 EUR ☐ 85 EUR ☐ 100 EURMaximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP): ☐ 5 kalendárnych dní ☐ 10 kalendárnych dní Poistná suma (= DL x MDP) EUR

Ročné poistné za náhradné vozidlo EUR

Poistenie finančnej straty (GAP): Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV) EUR Sadzba v % ☐

Ročné poistné za GAP poistenie EUR

Variant A ☐ Variant B ☐ Variant C ☐ Variant D ☐

Ročné poistné za dodatkové pripoistenia 21,05 EUR

Výška zľavy za spôsob platenia v % 5 Koeficient SP 0,95

Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia 20 EUR

331,09 429,20

H. Platenie poistného

Ročné poistné celkom 409,20 EUR

Periodicita platenia poistného Druh platby ☒ ročne ☐ štvrťročne ☐ PZ poštový peňažný poukaz ☒ KZ bezhotovostne a avízo ☐ polročne ☐ jednorazovo ☐ KN bezhotovostne bez avízo ☐ IU inkaso z účtu platiteľa

Lehotné poistné (splátka poistného) 409,20 EUR

splatné dňa 12 06

Peňažný ústav poisťovne: SLSP, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	Číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky: SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 1659007021	Konštantný symbol: 3558
---	---	---	-------------------------

Príloha poistnej zmluvy 12.6.2015

I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia stanovená dňa o hod.

pracovníkom spoločnosti Slovexperta

NOVÉ MV A PLETOVCA

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno ☒ nie ☐
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? *IMOBILIZER + MKD* áno ☒ nie ☐
3. Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group? áno ☐ nie ☒
4. Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. 13 ods. 10 VPP KAS-4, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poistnej zmluve.
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
6. Poisťník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☐ ÁNO / ☒ NIE.
7. Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
8. Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
9. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP KAS-4), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP KAS-4 prevzal v písomnej podobe, v prípade dojednania bonusového kaska tiež OPP 276-4 prevzal v písomnej podobe a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-3 prevzal v písomnej podobe.
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
11. Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poistnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poistnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistenému, resp. poisťníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
12. Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.
13. Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

Uzavretá v

8. 845TRICI

dňa

17. 6. 2015

Hydr. ČRVOZ

Podpis poisťníka

TOHUNICU

Čitateľný podpis zástupcu poisťovne