

## POISTNÁ ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

#### Poistenie súboru motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

#### A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poistovaných vozidiel? Áno	
V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.	V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaje o poistníkovi. Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

#### B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>Záchraná služba Košice</b>	Ide o: <input type="checkbox"/> občana; <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu; <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č.d.: <b>Rastislavova 43</b>	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR; <input type="checkbox"/> INÁ: _____
PSČ: <b>041 90</b>	Obec - dodacia pošta: <b>Košice</b>
IC DPH: _____	RČ/ČO: _____
Bank spojenie - názov paň. ústavu: _____	Číslo účtu: _____
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: <b>Marek Fabuľa</b>	Funkcia: <b>ROZ</b>
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: _____	Funkcia: _____

#### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia	0 1 . 0 1 . 2 0 0 9	0 0 0
Koniec poistenia	<b>NEURČITO</b>	

Poistným obdobím je kalendárny (poistný) rok.

#### D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie	<input checked="" type="checkbox"/> ročne; <input type="checkbox"/> polročne; <input type="checkbox"/> štvrtročne; <input type="checkbox"/> mesačne; <input type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platenia	<input type="checkbox"/> PZ-bank zloží; <input checked="" type="checkbox"/> KZ-bezhotovostne a avízo; <input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez avíza
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	

#### E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) 20 vozidiel uvedených v prílohách: 1	<b>48 346,- Sk</b>
Prirážky/zľavy:	viď príloha č.1 % koef.
Iné prirážky a zľavy:	% koef.
Výsledné ročné poistné:	<b>48 346,- Sk</b>
Lehotné poistné:	<b>48 346,- Sk</b>
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob. platenia (polroč./2, štvrtroč./4, mesač./12)	

#### F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: 48 346,- Sk za obdobie od 01.01.2009 do 31.12.2009
Bolo zaplatené: <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. _____; <input checked="" type="checkbox"/> PZ - bankovou zloženkou; <input checked="" type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

#### G. ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE A DOJEDNANIA

1. KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
2. Zelená karta bude vydaná ku veľkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
3. Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi <input checked="" type="checkbox"/> poštou
4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je 1 ks písomných príloh

#### H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje:
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;
b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla neďojednal u iného poistovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poistovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal;
c) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v prebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V Prešove, dňa 24.11.2008

  
**KOMUNÁLNA poisťovňa** - Vienna Insurance Group  
 Dr. Vladimír Čiemenčík 10, 821 02 Bratislava 2  
 IČO: 315 95 15 IČO DPH: SK2021097089 - 220-  
 podľa zmluvy KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.

  
 Podpis poistníka

**Platenie poisťného:**

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

1200222008 / 5600

Dexia banka Slovensko a.s.

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poisťného uveďte číslo návrhu poisťnej zmluvy. Pre platby následného poisťného bude variabilný symbol totožný s číslom poisťnej zmluvy, ktoré prideli KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. a oznámi na poisťke.

Poisťné je bežné a je splatné prvého dňa poisťného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poisťného v polročných, štvrtročných alebo mesačných splátkach, následná polročná, štvrtročná alebo mesačná splátka poisťného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrtroka alebo mesiaca od dňa zhodného z dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Poisťník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni a.s., aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy.

Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Číslo Ziskateľa 1	interné číslo ziskateľa	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poisťné
Meno a priezvisko: Marek Tábuľa			Náhrada za PZ č.	Poisťné
Číslo Ziskateľa 2	interné číslo ziskateľa	Podiel		
Meno a priezvisko				

Ďalšie záznamy:

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávky: