

1. 12. 2010

Číslo návrhu PZ 3 559 008 600	Číslo PZ
---	----------

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

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 Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.
Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať.
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 údaj 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 Psychiatrická nemocnica Prof. Matulaya		Státna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA	RČÍČO 0: 0: 6: 0: 6: 9: 8: 7: ..
Adresa - ulica, č. d. Ceskoslovenskej armády 234/139		PSC 9: 6: 7: 0: 1	Obec - dodacia pošta Kremnica
Tel. č., e-mail, mobil		Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.	
Kód banky	Bank spojenie - názov peň. ústavu	Predčíslenie	Číslo účtu
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul	Dr. Stulajer	Funkcia	Tel. č.
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul		Funkcia konateľ	Tel. č.

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia **1.1.2011** o hod

Koniec poistenia **neurčito**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

Spoluúčasť NULOVA FINANČNÁ (300 EUR)

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie ročne polročne štvrtročne mesačne jednorazovo

Druh platenia PZ - bank zloží KZ - bezhotovostne a avízo KN - bezhotovostne bez avíza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet)**5**..... vozidiel

uvedených v prílohách:	EUR	SKK
Prirážky/zľavy:	%	koef.
iné prirážky a zľavy	%	koef.
Výsledné ročné poistné :	783,36 EUR	SKK
Lehotné poistné:	783,36 EUR	SKK

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (poistný 2, štvrtroč 4, mesač 12)

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné **783,36 EUR** SKK

za obdobie od 1.1.2011 do 31.12.2011

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasny blok č.
 PZ - bankovou zloženku
 KN - bezhotovostne bez avíza

G. ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je 1 písomná príloha

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 nedojednal u iného poisťovateľa a zavazuje sa podať bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poisťovni, a s informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom taketo poistenie 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 preberaní bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poisťovni, a s oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Psychiatrická nemocnica
ul. Čsl. armády č. 234/139
967 12 KREMNIČKA

V Kremnici, dňa 15.12.2010

Podpis zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a. s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka

Platenie poisťného:

V prípade uhrady poisťného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

0178195386 / 0900 SLOVENSKÁ SPORITELŇA

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. Vienna Insurance Group 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. Vienna Insurance Group, 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.

„V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je mena uvedená v SKK len informatívna“.

Číslo Ziskateľa 1: 43500000	interne číslo ziskateľa		Podiel		Náhrada za PZ č		Poisťné	EUR	SKK
Meno a priezvisko: OK Group Slovakia, a.s.					Náhrada za PZ č		Poisťné	EUR	SKK
Číslo Ziskateľa 2:	interne číslo ziskateľa		Podiel						
Meno a priezvisko:									

Dalšie záznamy:

Dátum prevzatia:	Číslo archívnej dávky:
-------------------------	-------------------------------

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

DR. VLADIMÍR CLEMENTISIA 10, 827 02 BRATISLAVA 2
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK2021097089

Registračný úrad: Bratislava, IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK2021097089



4. PZ číslo 3559008900

P.č.	Dátum vzniku MV do	Skup. MV	ECV	Továrnačná značka a typ MV	Druh MV	Farba vozidla	VIN kód	Rok vst.	Zdvih objem	Wagon	Celk. hmot.	Pol. sed.	Seria č. TP	bonus %	Spôsob platení	Výsledná ročná poisťná	Vys. lehôt poisťné
1	1.1.2011	SBI	ZH1180D	SKODA Felicia EFF414	osobné	Čierna	TMBEFF4145000733	1995	1298	50	1380	5	SC24598	60%	ročne	80,00 €	40,00 €
2	1.1.2011	SBA	ZH590M	TOYOTA Corolla 1.4 i-mat 1era	osobné	Sivá	SBF62E103E24522	2001	1798	71	1680		SC24853	60%	ročne	78,72 €	78,72 €
3	1.1.2011	SK1	ZH453M	SKODA Citic 1.5	osobné	Fialová	TAC0795292SL3006	1994	3908	100	4850		SK07000	60%	ročne	448,16 €	448,16 €
4	1.1.2011	SBA	ZH553AE	Mitsubishi Pajero	osobné	Zelená	121731990	1990	1900	33	3500		A482710	60%	ročne	104,32 €	104,32 €
5	1.1.2011	SD	ZH37ABD	VW Transporter	osobné	Bela	WVZZZ70210017096	2000	2461	75	2040			60%	ročne	93,16 €	93,16 €
SPOLU 382,00 €																	

* Vyplnila sa o vozidloch v tabuľke po dĺžku tabuľky (počet vozidiel)

Upozornenie: V prípade, že klient má záujem na prírastku bonusu za nasledujúci rok, resp. má iný spôsob platenia, je potrebné, aby v prirastku vyplnil údaje o prírastku bonusu za nasledujúci rok, resp. o spôsobe platenia.

1. Vlastník motorového vozidla	
Meno príjemcu (Meno firmy)	Psychimocenica Prof. Matulayva
Adresa - ulica, č. d.	ČSA 234/113
Typ č. e-mail, mobil	Korrespondenčná adresa - ulica, č. d. PSČ, mesto, kraj
	PSČ: 602002
	Obec-oblasť: Bratislava
	PSČ: 897 01
	Kraj: Bratislavský
2. Držiteľ motorového vozidla	
Meno príjemcu (Meno firmy)	
Adresa - ulica, č. d.	
Typ č. e-mail, mobil	

V Kremnici, 15.12.2010

[Podpis]
Zástupca poisťovne