

28/08 2008



ČESKÁ POISŤOVŇA

# Poistná zmluva o havarijnom poistení AUTO SEKÁČ

Česká poisťovňa – Slovensko, akciová spoločnosť, Plynárenská 7/C, 824 79 Bratislava, Slovenská republika, <http://www.cps.sk>, IČO 313 543 27, DIČ: 2020 854 099, IČ DPH: SK 2020 854 099, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 542/B, reg. číslo IS: 049301 (ďalej len poisťovateľ)

Nebonusové poistenie

ktorú zastupuje **VOJČÍKOVÁ MARTINA, BC**

uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **6800515581**

## A. Poistník (korešpondenčná adresa)

Rodné číslo/ IČO **42077095**

Právnická osoba  Titul

Príezvisko / Názov firmy **OBVODNÝ ÚRAD V POPRADE**

Meno

Ulica **NÁBREŽIE JÁNA PAVLA II.**

Popis. čís. **16** PSČ **05801**

Obec **POPRADE**

Mobil/tel. č.

Číslo bankového účtu

Kód banky

E-mail

## B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/ IČO **42077095**

Právnická osoba  Titul

Príezvisko / Názov firmy **OBVODNÝ ÚRAD V POPRADE**

Meno

Ulica **NÁBREŽIE JÁNA PAVLA II.**

Popis. čís. **16** PSČ **05801**

Obec **POPRADE**

Mobil/tel. č.

## C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/ IČO **42077095**

Právnická osoba  Titul

Príezvisko / Názov firmy **OBVODNÝ ÚRAD V POPRADE**

Meno

Ulica **NÁBREŽIE JÁNA PAVLA II.**

Popis. čís. **16** PSČ **05801**

Obec **POPRADE**

Mobil/tel. č.

## D. Poistenie vozidla

Poistenie vozidla sa riadi všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel ďalej aj VPP HAV 06 a Zmluvnými dohodami k havarijnému poisteniu pre jazdené vozidlá Auto sekáč (ďalej len ZD JV 06).

Evid. č. **PP378BH** VIN (č. karosérie) **TMBDJ11U912441864** Sériá a číslo OE/TP **SA 704150**

Druh vozidla **A** Továrenská značka **ŠKODA** Typ **OCTAVIA**

Skupina **1** Počet najazdených km **94219** Farba **MODRÁ**

Počet miest na sedenie **5** Rok výroby **2000** Celková hmotnosť (kg) **1765** Spôsob využívania vozidla (kód) **2**

Objem valcov (cm<sup>3</sup>) **1598** Výkon motora (kW) **55** Vozidlo - nové  jazdené

Poistná suma **151200** Sk Spoluúčasť **5** % minimálne **5000** Sk Poistná suma vrátane DPH

Stupeň bonusu **0** Bonus **0** % Poistený je platiteľ DPH

Vinkulácia v prospech Číslo účtu Kód banky

Poistenie sa dojednáva bez krádeže a lupeže; to platí aj pre bod G tejto poistnej zmluvy  **D1. Ročné poistné bez bonusu** **12111** Sk

**D2. Ročné poistné po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia** **12111** Sk

## E. Asistenčné služby k poisteniu vozidla (platí iba pre vozidlá do 3,5 t)

Asistenčné služby sa riadia príslušnými zmluvnými ustanoveniami o poskytovaní asistenčných služieb, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

asistenčné služby KASKO STANDARD (na celú dobu poistenia poskytuje poisťovateľ bezodplatne) **E1. Ročné poistné** Sk

asistenčné služby KASKO PLUS

## F. Poistenie čelného skla

Poistenie čelného skla sa riadi všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 06 s výnimkou čl. XIII. Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Poistná suma Sk (vrátane DPH) **F1. Ročné poistné** Sk

Príloha vyplňovaná používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačný rámk.

ABCDDDEEFFGGHIIJKLLLMNNOOOOPQRRSSSTTUUVVWXXYYZZ0123456789

Označenie výberu

### G. Poistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Poistenie nadštandardnej výbavy sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 06 s výnimkou čl. XII. Spoluúčasť na škode 1% minimálne 1000 Sk.

532660406

Predmet poistenia

Predmet poistenia	Rok výroby	Poistná suma	Poistné
Rádio			Sk
Disky kolies			Sk
Iné			Sk

Poistná suma za nadštandardnú výbavu celkom  Sk vrátane DPH  **G1. Ročné poistné celkom**  Sk

### H. Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby

Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 06 s výnimkou čl. XIII. Spoluúčasť na škode 1% minimálne 1000 Sk.

Poistná suma  Sk (vrátane DPH) **H1. Ročné poistné**  Sk

### I. Poistenie úrazu dopravovaných osôb

Poistenie úrazu dopravovaných osôb sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 06 s výnimkou čl. XIII. a príslušnými Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie - 2003.

násobok poisťných súm uvedených v Čl. XVIII. VPP HAV 06 a pre počet sedadiel  uvedený v OE/TP **I1. Ročné poistné**  Sk

### J. Poistenie náhradného vozidla

Poistenie náhradného vozidla sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 06 s výnimkou čl. XIII.

Poistná suma  Sk Spoluúčasť  % minimálne  Sk Poistná suma vrátane DPH  **J1. Ročné poistné**  Sk

### K. Zvláštne ustanovenie

### L. Spoločné ustanovenia

Ročné poistné bez zohľadnenia bonusu celkom (D1+E1+F1+G1+H1+I1+J1)  12111 Sk

Ročné poistné po zohľadnení bonusu celkom (D2+E1+F1+G1+H1+I1+J1)  12111 Sk

Bežné poistné bude platené  1 krát ročne k  19 dňu mesiaca  5 na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

\*Zľava za ročnú frekvenciu platenia 5%.

Splátka poistného po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia a \*zľavy  11505 Sk

Spôsob platenia:

bankový peňažný poukaz  Prevod bankou   
 1. platba v hotovosti  Číslo príjmového bloku:  Čiastka v SK:

### M. Začiatok a koniec poistenia

Začiatok poistenia  19052008 hodina a minúta  1353 Koniec poistenia

Táto poisťná zmluva sa riadi VPP HAV 06, ZD JV 06, príslušnými zmluvnými ustanoveniami o poskytovaní asistenčných služieb a v prípade dojednania poistenia v bode I (poistenie úrazu dopravovaných osôb) aj príslušnými všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie, ktoré tvoria prílohy tejto poisťnej zmluvy.

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé, že nezamietal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaných v tejto poisťnej zmluve, že po oboznámení sa s obsahom, s ktorým súhlasí, prevzal vyššie uvedené prílohy tejto poisťnej zmluvy a že osobné údaje v tejto poisťnej zmluve poskytol v súlade a za podmienok uvedených v Čl. XXII. VPP HAV 06.

v  POPRAD, dňa  19.05.2008

Obvodný úrad Poprad  
 Mesto a priezvisko, podpis poisťníka

Martina VOJČÍKOVÁ  
 Mnoheľova 3891/3A, 058 01 Poprad  
 IČO: 40 328 953, DIČ: 1047818123  
 generálny finančný poradca  
 Českej poisťovne Slovensko, a.s.  
 Podpis zástupcu Českej poisťovne - Slovensko, akciová spoločnosť

Kód 1	<input type="text"/> 3736	Typ	<input type="text"/> 2	Poznámka	<input type="text"/>	Kód akcie	<input type="text"/>
Kód 2	<input type="text"/>	Typ	<input type="text"/>	Poznámka	<input type="text"/>	SMS kód	<input type="text"/>
Kód 3	<input type="text"/>	Typ	<input type="text"/>	Poznámka	<input type="text"/>		



**ČESKÁ  
POISTOVŇA**

vyplni VSP

Číslo zmluvy **6 8 0 0 5 1 5 5 8 1**

## INFORMÁCIE SPROSTREDKOVATEĽA A ZÁZNAM O SPROSTREDKOVANÍ POISTENIA

v súlade s § 10 zákona č. 340/2005 Z.z. o sprostredkovaní poistenia a sprostredkovaní zaistenia (ďalej len „Zákon č.340/2005“)

**POISTOVATEĽ:** Česká poistovňa – Slovensko, akciová spoločnosť, Plynárenská 7/C, 824 79 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31 354 327, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 542/B, Reg. číslo IS: 049301 (ďalej len „ČPS“)

**VÝLUČNÝ SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA (ďalej len „VSP“)** zapísaný v zozname výlučných sprostredkovateľov poistenia\*:

<sup>01)</sup> Priezvisko/ Obchodné meno	V O J Č Í K O V Á									
<sup>02)</sup> Meno	M A R T I N A					<sup>03)</sup> Titul	B C .			
<sup>04)</sup> Ulica	D R U Ź S T E V N Á									
<sup>05)</sup> Ulica										
<sup>06)</sup> Obec	Š T R B A					<sup>07)</sup> PSČ	0 5 9 3 8			
<sup>08)</sup> Osobné č. v ČPS	3 7 3 6		<sup>09)</sup> Registračné číslo v zozname VSP							
<sup>10)</sup> Zastúpený										

### KLIENT:

<sup>11)</sup> Priezvisko/ Obchodné meno	O B V O D N Ý Ú R A D V P O P R A D E									
<sup>12)</sup> Meno										
<sup>13)</sup> Titul										
<sup>14)</sup> Rodné č./IČO	4 2 0 7 7 0 9 5				<sup>15)</sup> Telefónne číslo					
<sup>16)</sup> Bydlisko/Sídlo	N Á B R E Ź I E J Á N A P A V L A					<sup>17)</sup> č.	1 6			
<sup>18)</sup> Obec	P O P R A D					<sup>19)</sup> PSČ	0 5 8 0 1			

### POŽIADAVKY KLIANTA NA POISTENIE:

<input type="checkbox"/>	Životné poistenie	<input type="checkbox"/>	PZP*	<input checked="" type="checkbox"/>	Havarijné poistenie	<input type="checkbox"/>	Poistenie majetku občana
<input type="checkbox"/>	Poistenie zodpovednosti za škodu – občana	<input type="checkbox"/>	Poistenie majetku podnikateľov	<input type="checkbox"/>	Poistenie zodpovednosti za škodu – podnikateľov	<input type="checkbox"/>	Iné poistenie

(pri poistení podnikateľov klient pred uzatvorením poistnej zmluvy povinne vyplní aj dotazník obsahujúci ďalšie požiadavky klienta na poistenie)

Klient nemá iné požiadavky

Klient má iné požiadavky: .....

### PRODUKT VYBRANÝ KLIENTOM:

*AUTO SERVIS*

### DÔVODY ODPORUČENIA PRODUKTU VÝLUČNÝM SPROSTREDKOVATEĽOM POISTENIA:

Produkt bol odporučený ako najvýhodnejší z produktov, ktoré ponúka ČPS na základe výslovných požiadaviek a potrieb klienta, vzhľadom na jeho príjmy, majetkové a osobné pomery, zdravotný stav, vek a rodinné pomery. Klient sa oboznámil s poistnými podmienkami vybraného poistného produktu pred uzatvorením poistnej zmluvy a súhlasí s ich obsahom.

### INÉ DÔVODY ODPORUČENIA PRODUKTU:

### ĎALŠIE INFORMÁCIE PRE KLIANTA

VSP vykonáva sprostredkovanie poistenia len na základe zmluvy s ČPS, ktorá má výhradnú povahu. VSP prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach ČPS. ČPS ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach VSP.

### POUČENIE

Na postup VSP pri vykonávaní sprostredkovania poistenia je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú ČPS. Zo sťažnosti musí byť zrejme, kto ju podáva a akej veci sa týka. ČPS bude sťažnosti vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia ČPS. Klient je povinný na požiadanie ČPS doložiť bezodkladne doklady, preukazujúce jeho tvrdenia. Ak sťažnosť nebude obsahovať požadované náležitosti alebo klient nedoloží doklady v zmysle výzvy, ČPS má právo takúto sťažnosť odmietnuť. Týmto nie je dotknuté právo klienta podať sťažnosť aj na príslušný orgán dohľadu nad vykonávaním sprostredkovania poistenia v zmysle Zákona č. 340/2005 Z. z. v platnom znení. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č.420/2004 Z. z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní v platnom znení.

### ČESTNÉ PREHLÁSENIE KLIANTA:

Čestne prehlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že mi bola jasne a zrozumiteľnou formou vykonaná ponuka poistného produktu ČPS a že som bol riadne informovaný zo strany sprostredkovateľa poistenia v súlade s ust. §10 Zákona č. 340/2005. Vyššie uvedené poistenie som si vybral slobodne a bez nátlaku, na základe mojich skutočných potrieb a požiadaviek. Súčasne vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s poistnými podmienkami vybraného poistného produktu a údaje, ktoré som uviedol sú pravdivé a úplné. Som si vedomý, že v prípade uvedenia nepravdivých a neúplných údajov z mojej strany, VSP nenesie zodpovednosť za výber poistného produktu. Ďalej prehlasujem, že nad rámec informácií uvedených v tomto dokumente mi neboli zo strany VSP poskytnuté žiadne prísľuby.

V súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení, dávam svojím podpisom súhlas k spracovaniu mojich osobných údajov pre účely uzavretia poistnej zmluvy a s ňou súvisiacimi činnosťami.

\* povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Dátum	Miesto rokovania	Podpis klienta	Podpis oprávnenej osoby VSP
19.05.2008	POPRADE	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>