



Vinkulácia:

áno  nie Ak áno, v ktorom peňažnom ústave? \_\_\_\_\_

PZ uzavretá na niektoré z dojednaných poistení:  áno  nie Ak áno, u ktorého poistiteľa? \_\_\_\_\_

Týmto dodatkom sa na uvedených doložkách dojednávajú tieto druhy poistenia:

Doložka	Výsledné poistné v Sk	Doložka	Výsledné poistné v Sk
Doložka č. 1	772;	Doložka č. 6	-
Doložka č. 2	4696;	Doložka č. 7	vnútroštátna: - medzinárodná: -
Doložka č. 3	-	Doložka č. 8	8/01 - 8/02 -
Doložka č. 4	stroje: - elektronika: -		
Doložka č. 5	-		
Ročné poistné spolu v Sk:			5468;

Súčasne sa dodatkom rušia tieto druhy poistenia:

Doložka	Výsledné poistné v Sk	Doložka	Výsledné poistné v Sk
Doložka č. 1	388	Doložka č. 6	-
Doložka č. 2	2484	Doložka č. 7	vnútroštátna: - medzinárodná: -
Doložka č. 3	-	Doložka č. 8	8/01 - 8/02 -
Doložka č. 4	stroje: - elektronika: -		
Doložka č. 5	-		
K dobru zo zrušeného poistenia: _____ Sk			Ročné poistné spolu v Sk: 2872;

Poistený svojím podpisom potvrdzuje, že spolu s týmto dodatkom obdržal nasledovné nedeliteľné súčasti poistnej zmluvy:

I. Doložka číslo a názov	II. Všeob. poistné podmienky	III. Zmluvné podmienky poistenia
<input type="checkbox"/> 1. Poistenie pre prípad poškodenia alebo zničenia vecí živelnou udalosťou	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 2. Poistenie pre prípad škôd spôsobených krádežou vlámaním alebo lúpežným prepadnutím	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Všeobecne <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Špeciálne <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie (viď prílohy k doložke č. 2)
<input checked="" type="checkbox"/> 3. Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input checked="" type="checkbox"/> 4. Poistenie strojov, strojových a elektronických zariadení	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input checked="" type="checkbox"/> 5. Poistenie skla	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input checked="" type="checkbox"/> 6. Poistenie motorových vozidiel	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input checked="" type="checkbox"/> 7. Poistenie vnútroštátnej prepravy	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input checked="" type="checkbox"/> 8/01. Poistenie zodpovednosti za škodu prevádzkovateľa neštátneho zdravotníckeho zariadenia	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input checked="" type="checkbox"/> 8/02. Poistenie zodpovednosti za škodu prevádzkovateľa neštátneho zdravotníckeho zariadenia - lekáre	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> Iné:		

IV. Prílohy k doložkám

doložka č.	1	2	3	4	5	6	7	8	iné
prílohy č.									

Nedeliteľnými súčasťami tohto dodatku ďalej sú:

V. Živostenský list <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	VI. Výpis z obchodného registra <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
VII. Iné (uviesť aké):	

V. B. B. TRICIA dňa 26. 8. 2004

Bratislava

V. Jana Šverm dňa 1. 10. 2004

**wüstenrot**

POISTOVŇA  
wüstenrot Bratislava, poisťovne  
Karadžičova 17  
825 22 Bratislava 26 51

podpis získateľa (pracovníka poisťovne)

V. B. B. TRICIA dňa 26. 8. 2004

Úrad priemyselného vlastníctva SR  
Jana Šverm 43  
974 02 Bratislava  
osoby oprávnené dojednať o poistenia  
20