

Registrácia: Okresný súd Bratislava I
oddiel Sa, vložka 3345/B

Infolinka: 0850 111 850
Dispečing škód: 0850 111 566
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
hlásenie škód na majetku a motorových vozidlách

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

110-PZ-P

Slovenský metrologický ústav
Karloveská 63
841 04 Bratislava 4

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 806 069 637

Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 1000166017 s účinnosťou od 15.12.2008.

Poistník: Slovenský metrologický ústav, Karloveská 63, 841 04 Bratislava 4

Začiatok poistenia: 16.12.2008

Koniec poistenia: 01.01.2009

VIN: VF34E9HXC55337899

Variant: GARANT

EČV/ŠPZ: NEUDANÉ

Splatnosť poisťného: 01.01.

Ročné poisťné: 3 936,00 SKK / 130,65 EUR

Lehotné poisťné: 3 936,00 SKK / 130,65 EUR

Druh platby: KZ

Poisťné obdobie a spôsob platenia: rok/ročne

Splátka prvého poisťného za obdobie od 16.12.2008 do 01.01.2009 je vo výške 164,00 SKK / 5,44 EUR.

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu realizujte úhradu v prospech niektorého z našich účtov: **1200222008/5600** Dexia banka Slovensko, a.s., **0178195386/0900** SLSP, a.s.

Variabilný symbol: **6806069637** (číslo poisťnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poisťných zmlúv:

Komunálna poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Regionálne centrum prevádzky Bratislava, Dr. Vladimíra Clementisa 10, 821 02 Bratislava 2

Tel: 02/48210548, 549, 538

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia pri Vašej poisťnej zmluve je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení - 75 315 000 SKK / 2 500 000 EUR a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk - 21 088 200 SKK / 700 000 EUR.

Práva a povinnosti z poisťnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

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 desatinné miesta na najbližší eurocent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Údaje o prepočte na menu euro sú len pre informatívne účely.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

Dátum vystavenia: 22.12.2008

Vyhotovil (a): ÚPP


KOMUNÁLNA
poistovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
POBOČKA
Košická 40, 821 08 Bratislava 2

Sídlo spoločnosti: DR. VLADIMÍRA CLEMENTISA 10 821 02 BRATISLAVA 2
 Číslo návrhu PZ 1000166017
 Obchodník
 Tu nalepte
 Stredisko 117
 Obch. miesto
 IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
 Interné číslo obchodníka
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I.,
 Oddiel: Sa, vložka č. 3345/B, Korešpondenčná adresa: HORNÁ 25, 974 01 BANSKÁ BYSTRICA

A. Poistník (Ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak sú odlišné od poistníka)
 Číslo poistnej zmluvy
 Predčíslenie bank. účtu
 Číslo bank. účtu
 Priezvisko / Názov firmy SLOVENSKÝ METEOROLOGICKÝ ÚSTAV
 zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu , Oddiel: , vložka č.:

Meno Titul Rodné číslo IČO 30810701
 Ulica KARLOVSKÁ Orient. číslo 63 PSČ 84255
 Obec BRATISLAVA Telefón

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)
 Rodné číslo IČO Titul
 Priezvisko / Názov firmy
 Ulica Orient. číslo PSČ
 Obec Tel.

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)
 Rodné číslo IČO Titul
 Priezvisko / Názov firmy
 Ulica Orient. číslo PSČ
 Obec Tel.

D. Vozidlo
 Sérija a číslo TP SD - R9R2437 Ev. č. / ŠPZ Rok výroby 2008 Druh vozidla A
 Továr. značka PEUGEOT Typ 308 BREAK
 VIN / č.karosérie/ č. podvozku VF34E9HX055337879 Max. rýchlosť (km/h) 174 Výkon motora (kW) 66,2 Objem valcov (cm³) 1560
 Farba STRIEBORNÁ METALÍZA SV. Miesta na sedenie 7 Celková hmotnosť (kg) 1748

E. Poistné krytie
 GARANT s limitom poistného plnenia EUROGARANT s limitom poistného plnenia
 Škody na zdraví a pri usmrtení 29,19 miliónov SK Škody na zdraví a pri usmrtení 60 miliónov SK
 Škody na majetku a ušlom zisku 205 miliónov SK Škody na majetku a ušlom zisku 60 miliónov SK

F. Doba platnosti poistenia
 Začiatok poistenia dňa 16.12.2008 Od (hod:min) Koniec poistenia dňa 31.12.2008
 Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné
 A1 A2 A3 B1 B2a B2b B3a B3b B4 C D E F G1 G2 H I J1 J2 K1 K2 L1 L2 L3
 R M N S Z Malus Bonus 50% Ročné poistné 3936 Splátka poistného Poistné k úhrade 164
 Forma platenia Zložka / Vklad. lístok Príkaz k úhrade ročne polročne štvrťročne mesačne Prvá splátka 164
 Obchodná zľava Riaditeľská zľava Iná zľava Dodatočná zľava Vstupná zľava
 Dexia 120022008 / 5600, Variabilný Symbol je č. PZ

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, poistné je splatné vždy prvý deň kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca.
 Zmluva uzavretá v BRATISLAVE dňa 15.12.2008

Poistník svojim podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámi písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej 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 poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka
 KOMUNÁLNA poisťovňa
 Vienna Insurance Group
 KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Poistná poisťovňa Group
 Dr. Vladimira Clementisa 10, 821 02 Bratislava 2
 IČO: 315 955 45 IČ.DPH: SK2021097089 -14
 Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu Komunálnej poisťovne, a.s.
 Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 721