

Číslo návrhu PZ <b>3559001548</b>	Číslo PZ
--------------------------------------	----------

ZML-3-45/2006-130

## 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 poisťovaných 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: <b>Štatistický úrad SR</b>		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č.d.: <b>Miletičova 3</b>		Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ .....
PSČ: <b>82467</b>	Obec - dodacia pošta: <b>Bratislava</b>	RČ/ČO: <b>00166197</b>
Tel. č., e-mail, mobil: _____		
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: _____		
Kód banky: <b>8180</b>	Bank spojenie - názov peň. ústavu:	Číslo účtu: <b>700072444</b>
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: <b>Ing.Mária Caletková</b>		Špecifický symbol:
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: _____		

#### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	<b>01.01.2007</b>	o hod.
Koniec poistenia:	<b>31.12.2007 na dobu určitú</b>	

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

#### E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) uvedených v prílohách:	<b>54</b>	vozidiel	Sk
Prirážky/zľavy:	<b>60</b>	%	koef.:
Iné prirážky a zľavy:		%	koef.:
Výsledné ročné poistné:	<b>172 391</b>		Sk
Lehotné poistné:	<b>172 391</b>		Sk
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4, mesač./12)			

#### D. ÚDAJE O PLATENÍ

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

#### F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné:	Sk za obdobie od: <b>01.01.2007</b> do: <b>31.12.2007</b>
Bolo zaplatené	<input type="checkbox"/> v hotovosti na inkaasý blok č. ....
	<input type="checkbox"/> PZ - bankovou zloženkou
	<input checked="" type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

#### G. ZVLÁŠTNE 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  poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel sú písomné prílohy v počte

#### 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 zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto 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 priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

#### Platenie poistného:

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

**1200222008 / 5600**      Dexia banka Slovensko a.s.

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol

totožný s číslom poistnej zmluvy, ktoré prideli KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. a oznámi na poisťke.

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

Poistník 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 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.

Číslo Ziskateľa 1:	<b>133</b>	Interné číslo ziskateľa	<b>133</b>	Podiel	100%	Náhrada za PZ č.	Poistné
Meno a priezvisko:	<b>Jurčová Monika</b>					Náhrada za PZ č.	Poistné
Číslo Ziskateľa 2:		Interné číslo ziskateľa		Podiel			
Meno a priezvisko:							

Ďalšie záznamy:

Príloha č.1,2

Dátum prevzatia:

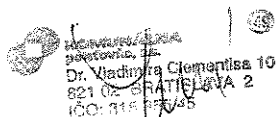
Číslo archívnej dávky:

V Bratislave 12.12.2006

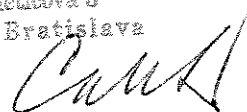
Štatistický úrad Slovenskej republiky

Miloučova 3

824 67 Bratislava


  
 Komunálna poisťovňa a.s.
   
 Dr. Vladimíra Clementisa 10
   
 821 02 BRATISLAVA 2
   
 IČO: 315 55745

Podpis zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a. s.



Podpis poistníka

NT 34