Union Poisťovňa

Číslo návrhu PZ	Číslo PZ
7290198	

POISTNA ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD č. 03/2015 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 poisťovaných vozidiel?: ☒ Áno	☐ Nie
V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vypĺňať. 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

Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul(názov firmy):	Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ	RČ/IČO:
OBEC NÝROVCE	.....	**3 0 7 3 2 7**

Adresa - ulica , č.d.:	PSČ:	Obec - dodacia pošta:	IČ DPH:
Nýrovce č. 53	**9 3 5 6 7**	**Nýrovce**	

Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa:

Kód banky	Názov banky:	Predčíslie:	Č.účtu:	Špecifický symbol:

Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:	Funkcia :	Tel.č.:	e-mail:
Ing. Zoltán Fekete	starosta	**036/7739116**	nyrovce@nyrovce.sk

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	**1.1.2016** o **0,00** hod.
Koniec poistenia:	**Doba neurčitá**

Poistným obdobím je kalendárny rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	☒ rok	☐ polrok	☐ štvrťrok	☐ jednorazovo

Druh platenia	☐ PZ-bank.zl ož	☐ KZ-bezhot. a avízo	☒ KN-bezhotovostne bez avíza

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) 3 vozidiel uvedených v prílohách:		
Prirážky/zľavy:	%	koef.:
Iné prirážky a zľavy:	%	koef.:
Výsledné ročné poistné :	**95,00 EUR**	
Lehotné poistné:	**0,00 EUR**	

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4)

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné:	95,00 EUR	

za obdobie od: 1.1.2016 do 31.12.2016

Bude zaplatené po zaslaní vyúčtovania poistného od sprostredkovateľa na účet: 4220289924/3100

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

1. Poisťovňa vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto PZ.
2. Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
3. **Doklady o poistení a zelenej karte zaslať:** **a) poistníkovi poštou.**
4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je Príloha č. 1 písomných príloh.

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, že

a) bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami, ktoré tvoria neodd. súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe,

b) rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou MV nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,

c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto PZ a je oboznámený s povinnosťam v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Prvá Komunálna Finančná a.s.
Samova 11
949 01 NITRA

.....
Podpis zástupcu poistiteľa

.....
Podpis poistníka

oistného:

ripade úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

4220289924/3100 SBERBANK Slovensko, a.s. IBAN: SK0731000000004220289924 SWIFT: LUBASKBX

Ako variabilný symbol pre úhradu poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy.

Platenie postného

1. Inkaso poistného bude realizovať sprostredkovateľ poistenia v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na základe Rámcovej dohody 03/2015.

2. Zaplatením poistného na účet sprostredkovateľa je poistné v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov uhradené. Poistné je bežné.

Splátkový kalendár:

1. splátka na obdobie od 1.1 - 31.3 úhrada do 15.1.
2. splátka na obdobie od 1.4 - 30.6 úhrada do 15.4
3. splátka na obdobie od 1.7 - 30.9 úhrada do 15.7
4. splátka na obdobie od 1.10 - 31.12 úhrada do 15.10

3. Korešpondenčná adresa pre potreby pohľadávok a ohľadom platenia poistného:
PKF, a.s., Samova 11, 949 01 Nitra

Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni , 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 Získateľa 1:	Interné čís. zís.		Podiel	Náhrada za PZ č.		Poistné	EUR
Meno a priezvisko:				Náhrada za PZ č.		Poistné	EUR
Číslo Získateľa 2:	Interné čís. zís.		Podiel				
Meno a priezvisko:							

Ďalšie záznamy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum prevzatia:	Číslo archívnej dávky:

Zoznam motorových vozidiel k poistnej zmluve

P.č.	DruhMV	Tov.značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	ObjMot	Vykon	Farba	RokVyr	Palivo	Celk.Hmot.	p.miest	Poistné za MV	Pripoistenie PS
1	Traktor	Landini	Power Farm	SD 397828	LUFLU28144	LV060AH	4400	54	Modrá	2009	NM	6500	2	27	
2	Vlečka	Joskin		SD 397912	YD805T5EX9JB00763	LV124YH	X	X	Žltá	2010	X	6500	X	18	
3	Osobné	Škoda	Fábia	PB 287858	TMBJB16Y533657039	LV282DS	1397	50	Biela	2002	BA	1615	5	50	
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

spolu

V NÝROVCIACH, dňa 21.12.2015

.....

podpis poisteného

Prvá Komunálna Finančná a.s.
Samova 11
949 01 NITRA

.....

podpis zástupcu poisťovne

Union
Poisťovňa

čelného skla 15%	ročné poistné	Leh.poistné
0	27	6,75
0	18	4,5
0	50	12,5
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
	95	**23,75**