

11.12.2014

**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 poistovaných 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**

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **OBEC OKOČ** Štátna príslušnosť:  SR  INÁ RČ/IČO: 0 0 3 0 5 6 4 2

(Názov firmy)

Adresa - ulice, č. d.: **Hlavná č. 833/57** PSC: 9 3 0 2 8 Obec - dodacia pošta: **Okoč** IČ DPH:

Telef. č., e-mail, mobil: **031/5558 296** Korespondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:

Kód banky: Bank spojenie - názov peň. ústavu: Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

Poistenie dojednal: meno, priezvisko, titul: Ing. Ladislav Poiak Funkcia: **starosta obce N** e-mail:

Poistenie dojednal: meno, priezvisko, titul: **Mária Maďarová** Funkcia: **obchodný zástupc** e-mail:

**C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: 0 0 hod.  
31.12.2014  
Konec poistenia: **31.8.2018**

Poistným obdobím je kalendárny rok.

**E. ÚDAJE O POISTNOM**

Ročné poistné za (celkový počet) **9** vozidiel uvedených v prílohách: **0,00 EUR**

Prirážky/zľavy:	%	koef.
Iné prirážky a zľavy	%	koef.
<b>Výsledné ročné poistné:</b>	<b>719,66 EUR</b>	
<b>Lehotné poistné:</b>	<b>179,92 EUR</b>	

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob. platenia (polroč./2, štvrťroč./4, mesač./12)

**D. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie:  ročne  polročne  štvrťročne  mesačne  jednorazové

Druh platenia:  Z-bank zlo;  KZ-bezhotovostne a avizo  N-bezhotovostne bez av. x

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

**F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotné / Jednorazové poistné: **179,92 EUR**

za obdobie od: 31.12.2014 do: 31.3.2015

Bude zaplatené po zaslaní faktúry sprostredkovateľa na účet 4220289924/3100

**G. ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE A DOJEDNANIA**

1. Poisťovňa vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.

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 **zoznam vozidiel**

**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 podľa bez zbytočného odkladu poistníkovi, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti uzavrel.

c) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a informáciu o povinnostiach v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu poistníkovi, a.s. oznámí všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V Okoči, dňa **11.12.2014**

VIENNA INSURANCE GROUP  
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Štefánikova 1, 011 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (20)

*[Signature]*  
Podpis poistníka



**Platenie poisťného:**

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

**4220289924/3100 SBERBANK Slovensko, a.s. IBAN: SK073100000004220289924 SWIFT: LUBASKBX**

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poisťného uveďte číslo návrhu poisťnej zmluvy. Pre platby následného poisťného bude variabilný symbol totožný s číslom poisťnej zmluvy. 3559010768

**Platenie postného**

1. Inkaso poisťného bude realizovať sprostredkovateľ poistenia v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmenen a doplnení niektorých zákonov a na základe Rámcovej dohody 06/20

2. Zaplatením poisťného na účet sprostredkovateľa je poisťné v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmenen a doplnení niektorých zákonov uhradené. Poisťné 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 poisťného:  
**PKF, a.s., Samova 11, 949 01 Nitra**

Poisťník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovní , aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Číslo Ziskateľa 1:	Interné číslo ziskateľa				Podiel	Náhrada za PZ č.		Poisťné	EUR
Meno a priezvisko:						Náhrada za PZ č.		Poisťné	EUR
Číslo Ziskateľa 2:	Interné číslo ziskateľa				Podiel				
Meno a priezvisko:									

Ďalšie záznamy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Dátum prevzatia:**

Číslo archívnej dávky:



Číslo PZ 3559010768 obec OKOČ

P.č.	DruhMV	Tov značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	ObjMot	Vykon	Farba	RokVyr	Skup.	Palivo	Geik.	Hmrc	Počet miest	Výsl poisť	Leh. poisťné
1	Traktor	ZETOR	6211	AI 112223	10961	DS216AA	3456	41,8	červená	1987	SH	Nafta	4830	2	28,61 €	7,15 €	
2	Traktor	ZETOR	7045	SA714799	36535	DS122AF	3595	46	červená	1984	SH	Nafta	4080	2	28,61 €	7,15 €	
3	Nákladné	ŠKODA	LIAZ	AI435763	TNGMTSP24H2BM0432	DS566AS	11940	148	žltá	1987	SG2	Nafta	16000	2	356,78 €	89,20 €	
4	Požiarne	AVIA	A31.1K/5	AI 407605	028/88	DS937BV	3596	60	červenobiel	1988	SE	Nafta	5320	3+6	88,77 €	22,19 €	
5	Požiarne	ŠKODA	LIAZ CAS	SG 395007	120355311	DS873DJ	11781	117,6	červená	2009	SE	Nafta	13570	8	88,77 €	22,19 €	
6	Skliapací pri BSS		P53S	AC824639	5119837	DS986YB			šedá	1972	SL12		7000		16,46 €	4,12 €	
7	Nákladný pri PONGRATZ		LPAV206/U	SD297075	U5GV0652881041552	DS228YJ			šedá	2008	SL11		750		12,14	3,04	
8	Osobný a	ŠKODA	FELICIA COM	SC 124978	TMBEEF653T0354315	DS292BL	1289	40	biela	1996	SB1	BA	1460	5	49,76 €	12,44 €	
9	Osobný a	ŠKODA	FABIA COM	TA338529	TMBJY46Y733767137	DS292BH	1198	47	strieb. met.	2003	SB1	BA	1610	5	49,76 €	12,44 €	
719,66 €																179,92 €	

Okoč dňa

15.12.2014

.....  
podpis poisteného



.....  
podpis zástupcu poisťovne

**KOMUNÁLNA  
POISŤOVNA**

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefanikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (20)