Union
Poisťovňa

Číslo návrhu / PZ	Číslo PZ
72 900 743	

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Obchodného zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poistených vozidiel?: ☐ Áno | ☐ Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje v poli Nie.
Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na príkladoch sa nemusia vyplniť.
Údaje o držiteľovi sa musia vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

V tomto prípade v poli Áno vyplňte údaje o vlastníkovi.
Tam, kde sa ako vlastník, tak držiteľ líšia, je potrebné údaje o vlastníkovi aj tak vždy vyplniť.
Údaje o držiteľovi sa musia vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Je to: ☐ občan ☐ podnikajúca fyzická osoba ☒ právnická osoba

Meno, priezvisko, titul, Obec: Horné Semerovce [Názov firmy]	Štátna príslušnosť: ☐ SR ☐ iná:	RČ/IČO: 3 0 6 9 9 1
Adresa - ulica č.d.: 925 54 Horné Semerovce 100	PSČ: 9 3 5 8 4	Obec - pošta: Horné Semerovce
Tel. č., e-mail, mobil č.: 036/7491052	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, obec, pošta:	
Kód banky:	Číslo účtu:	Špecifický symbol:
Poistník dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia: majiteľ Tel.č.:	e-mail:
Poistník dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia: konateľ Tel.č.:	e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 31.12.2012 o hod.	
Koniec poistenia: Doba neurčitá	

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) ..... 1 uvedených v prílohách:	35,00 Eur	
Príplatky/zľavy:	%	ktoré:
Iné prirážky a zľavy:	%	ktoré:
Výsledné ročné poistné:	35,00 Eur	
Ročné poistné:	35,00 Eur	

Uviesť v prípade: Výsledné ročné poistné/skutočné poistné (poltisíc,52, stotridsať,4, nula,00,71)

Spoluúčasť: ☐ NULOVÁ ☒ FINANČNÁ (333 EUR)

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	☐ ročne ☒ polročne ☐ štvrťročne ☐ mesačne ☐ zrážkou zo mzdy
Druh platby:	☐ PZ-banková ☒ K7 bezhotovostná z účtu ☐ GA-bezhotovostná bez účtu
Ročné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Prvá / Jednorazové poistné: 35,00 Eur

na obdobie od: 31.12.2013 do: 30.12.2014

Bolo zaplatené: ☐ v hotovosti na inkasný blok č. .....
☐ PZ - bankovou z účtu
☒ K7 - bezhotovostne z účtu

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

1. Poistník sa zaväzuje [illegible] poistnú zmluvu súboru vozidiel [illegible]
2. Zelená karta bude vydaná na každých [illegible]
3. Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: ☒ do sídla firmy
4. Súčasťou tejto poistnej zmluvy súboru vozidiel je [illegible] ks 1

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tieto uznávajú

b) že pravdivo vyplnil všetky otázky v Zmluvné dojednania pravdivo vyplnené

c) že rovnaká poistená zodpovednosť za škody vzniknuté prevádzkou toho istého vozidla v nedeliteľnom reťazci poistení sa uznáva za počet [illegible] obdobia

[illegible] poistení, a to skončením v prípade ak by k iným poisteniam [illegible]

d) že týmto odkazuje na všetky platné ustanovenia [illegible] a to [illegible]

[illegible] poistenie, a to [illegible]

Horné Semerovce 30.11.2013

Podpis zástupcu spoločnosti

Podpis poistníka

...o:

...rady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

...8240/3100 VOLKSBANK Slovensko, a.s.

...ariabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom ...istnej zmluvy 7290000743

Platenie poistného

1. Inkaso poistného bude realizovať sprostredkovateľ poistenia v zmysle §10 Zákona č. 340/2005 Z.z. o sprostredkovaní poistenia a zaistenia a o zmenen a doplnení niektorých zákonov a na základe Rámcovej dohody č. RD - 07/2013

2. Zaplatením poistného na účet sprostredkovateľa je poistné v zmysle §10 Zákona č. 340/2005 Z.z. o sprostredkovaní poistenia a zaistenia a o zmenen a doplnení niektorých zákonov uhradené.Poistné je bežné.

Splátkový kalendár:

1. splátka na obdobie od 1.1 - 31.3 úhrada do 15.2
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.

"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 euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je hodnota v SKK len informatívna."

Číslo Získateľa 1:	Interné číslo získateľa		20036	Podiel		Náhrada za PZ č.		Poistná	EUR	SKK
Meno a priezvisko: Drahomíra Zahradníková						Náhrada za PZ č.		Poistná	EUR	SKK
Číslo Získateľa 2:	Interné číslo získateľa			Podiel						
Meno a priezvisko:										

Ďalšie záznamy

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dátum prevzatia:	Číslo archívnej zásielky:

Priloha k poistnej zmluve číslo : 72900443

P.č.	ŠPZ	Číslo karosérie		Továrenská zn	Typ vozidla	RokVyr	ObjMot	Vykon	poč.sedac	Číslo TP	DruhMV	Ročné poistné	Lehot. pois.
1	LV946AD		10643	ZETOR	6311	1987	3456	41,8	2		traktor	35,00	35,00
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

[redacted]

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

.....
podpis zástupcu poisťovne