

# POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú  
prevádzkou motorového vozidla

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy 1048048198

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 2700109890

## A. Poistník

Priezvisko / Názov firmy **Stredná odborná škola Majstra Pavla**

Meno  Titul  ☐ Rodné číslo / ☒ IČO **0 0 1 5 9 5 1 4**

Ulica **Kukučínova** Orientačné číslo **9** PSČ **0 5 4 0 1**

Obec **Levoča** Mobilný telefón

Štatutárny orgán **ING. ALENA HREŠČOVÁ** E-mail

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC)  IBAN (číslo účtu)

## B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo / ☐ IČO  Titul

Priezvisko / Názov firmy  Meno

Ulica  Orientačné číslo  PSČ

Obec  Telefón

## C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo / ☐ IČO  Titul

Priezvisko / Názov firmy  Meno

Ulica  Orientačné číslo  PSČ

Obec  Telefón

## D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii  Ev. č. / ŠPZ  Rok výroby **2018** Druh vozidla **A**

Továr. značka **CITROEN** Typ **Berlingo**

VIN / č. karosérie / č. podvozka **V F 7 7 J B H Y 6 J J 6 3 3 6 7 8** Výkon motora **73** kW Objem valcov **1560** cm<sup>3</sup>

Farba **Šedá metalíza** Miesta na sedenie **5** Celková hmotnosť **2060** kg

## E. Poistné krytie

GARANT PLUS <input checked="" type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS <input type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR	Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> ŠPECIÁL PLUS <input checked="" type="checkbox"/> Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> OPTIMUM PLUS



Začiatok poistenia dňa 2 8 0 5 2 0 1 8 Od (hod:min) 0 0 0 0 Koniec poistenia dňa - - - - - - - - Poistenie na dobu neurčitú ☒

Produktové prírážky/zľavy R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐

Poistná trieda	SA1	SA2	SA3	SB1	SB2a	SB2b	SB3a	SB3b	SB4	SC	SD	SE	SF	SG1	SG2	SH	SI	SJ1	SJ2	SK1	SK2	SL11	SL12	SL2
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forma platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Zložienka / Vklad. lístok		Poistné je		<input checked="" type="checkbox"/> bežné		<input checked="" type="checkbox"/> Bonus		Bonus		60,00 %		Koeff. bonusu		0,40		<input checked="" type="checkbox"/> ročne		<input type="checkbox"/> štvrťročne					
	<input type="checkbox"/> Príkaz k úhrade				<input type="checkbox"/> jednorazové		<input type="checkbox"/> Malus		KOMBI		1,00						<input type="checkbox"/> polročne		<input type="checkbox"/> jednorazovo					
Zľava za periodicitu platby	3,00 %				Obchodná zľava		25,00 %						Zľava za viac poistení		20,00 %				Iná zľava		21,84 %			
Ročné / Jednorazové poistné	113,36 EUR		+		Pripoistenie RAS		0,00 EUR		=		SPOLU Ročné / Jednorazové poistné		113,36 EUR				Splátka poistného		113,36 EUR					

Variabilný symbol = č. návrhu poisťnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrtročných splátkach, následná polročná alebo štvrtročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrtroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva s úhl a s na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☐ ÁNO / ☒ NIE. Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytoval, prístupňoval a cezhranične prenášal právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. 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 prehlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú správne a pravdivé a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník podpisom poistnej zmluvy prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-9 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 705-9 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

Uzavretá v [redacted] Prešove dňa 2 4 0 5 2 0 1 8

Strešná škola [redacted] 2, 680 01 Prešov

K [redacted] 2020948941

Podpis poistníka [redacted] ppcu

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniľ alebo spoluzaviniľ: 0