

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 BRATISLAVA IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B	Číslo návrhu PZ Interné číslo obchodníka	1070 812409	Obchodník Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa JUST, P282	Stredisko Obch. miesto 107
---	--	-------------	--	----------------------------------

**A. Poistník** (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy: Predčíslenie bank. účtu: Číslo bank. účtu: /

Priezvisko / Názov firmy: DOHOD SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V STROPKOVE

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu, oddiel: , vložka č.:

Meno: Titul: Rodné číslo: IČO: 00696331

Ulica: HLAVNÁ Orient. číslo: 50 PSČ: 09101

Obec: STROPKOV Telefón: /

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

Rodné číslo: IČO: Titul:

Priezvisko / Názov firmy: Meno:

Ulica: Orient. číslo: PSČ:

Obec: Tel.:

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

Rodné číslo: IČO: Titul:

Priezvisko / Názov firmy: Meno:

Ulica: Orient. číslo: PSČ:

Obec: Tel.:

**D. Vozidlo**

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii: 3B569536 Ev. č. / ŠPZ: 3P3554F Rok výroby: 2004 Druh vozidla: 41

Továr. značka: OPEL Typ: VIVA20

VIN / č. karosérie / č. podvozka: W0LJ443455V614502 Max. rýchlosť (km/h): Výkon motora (kW): 66,0 Objem valcov (cm³): 1945

Farba: 31EL4 Miesta na sedenie: 9 Celková hmotnosť (kg): 2260

**E. Poistné krytie**

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného krytia EUROGARANT PLUS ☐ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR

Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

☐ ŠPECIÁL PLUS ☐ Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

☐ OPTIMUM PLUS ☐

**F. Doba platnosti poistenia**

Začiatok poistenia dňa: 10.12.2014 Od (hod:min): 00:00 Koniec poistenia dňa: 20 Poistenie na dobu neurčitú

**G. Platenie poistného, poistné**

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

R M N S Z ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

Forma platenia: ☒ Zložka / Vklad. listok ☐ Poistné je: ☒ bežné ☐ Bonus ☐ Bonus % ☐ Zľava za spôsob platby ☐ Zľava za viac poistení ☐ Iná zľava ☐ KOMBI ☐

☒ Prikaz k úhrade ☐ jednorazové ☐ Malus ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Ročné / Jednorazové poistné: + Pripoistenie RAS = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné = 140,00 Splátka poistného = 140,00

0178195386/0900 SLSP, a. s., 1200222008/5600 Prima banka Slovensko, a. s., 2623225520/1100 Tatra banka, a. s., Variabilný 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 štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v: STROPKOVE dňa: 08.12.2014

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas s, aby údaje o osobných údajoch v informacnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☐ ANO / ☒ NIE. Poistník dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlas s, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-4, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje každú zmenu bezodkladne oznámi písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy neprejde do iného poisťovateľa. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiacie prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: ☐

s.

Pri ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom v žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačný rámec.

AAABCCDDDEEEFGHHIIJKLLMNNNOOOOPQRRRSSSTTTUUUVVWXYZZ 0123456789 V prípade, že ano ☒



187-PZ-P

Registrácia: Okresný súd Bratislava I  
oddiel Sa, vložka 3345/B

Dispečing škôd: 0850 111 566  
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82  
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Sprostredkovateľ predaja: 2700127183  
JUST s.r.o.

I-35/1/8/1264

1



CW9bSP01/D05

11695460000861

Somov sociálnych služieb v Stropkove  
Hlavná 50  
091 01 Stropkov

## Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

**Poistka číslo: 6 816 148 929**

Verzia poisťnej zmluvy: 1

### KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 1070812409 uzatvoreného dňa 08.12.2014 pre poisťné obdobie od 10.12.2014 do 09.12.2015.

Poistník: Somov sociálnych služieb v Stropkove, Hlavná 50, 091 01 Stropkov

Začiatok poisťenia: 10.12.2014

Koniec poisťenia: Neurčito

Poisťné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne

Variant poisťného krytia: Garant Plus

EČV/ŠPZ: SP355AF

Splatnosť: 10.12.

Ročné poisťné: 140,00 EUR

Druh platby: KZ

Rozsah asist. služieb: Garant Plus

Lehotné poisťné: 140,00 EUR

VIN: W0LJ7ABA55V614502

Verzia asist. služieb: OZD AS PZP-3

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu realizujete úhradu v prospech niektorého z našich účtov:

**Slovenská sporiteľňa, a.s.**

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

**Tatra banka, a.s.**

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

**Prima banka Slovensko, a.s.**

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol: **6816148929** (číslo poisťnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poisťenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poisťných zmlúv:

**KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

**Regionálne centrum prevádzky Košice, Hlavná 62, 040 01 Košice 1, Tel: 0800 11 22 22**

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poisťnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy v spojení s príslušnými všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poisťnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu**, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu **asistenčných služieb povinného zmluvného poisťenia** v rozsahu variantu uvedeného vyššie, resp. na priloženej asistenčnej karte prostredníctvom spoločnosti **GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA**, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: **non - stop v SR: 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236**. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poisťné plnenie z verejných príslužbov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poisťného plnenia uvedených vo verejnom príslužbe), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2014 - a to na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisťného motorového vozidla** (verzia VPú 2014), na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade, že na poisťnom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živelnnej udalosti** (verzia VPž 2014) a na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade poškodenia, zničenia alebo straty batožiny pri havárii alebo pri živelnnej udalosti poisťného motorového vozidla** (verzia VPb 2014).

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poisťenia.



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1  
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK702000746 -186-