



1040 107204

teľníkova 17, 811 05 Bratislava

IO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
zoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
resného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovateľ“)

číslo poistnej zmluvy **1040 107204**

získateľské číslo sprostredkovateľa **629**

"PSE"

I. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy **DOMOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB V STROPČOVE**

Meno Titul ☐ Rodné číslo / ☒ IČO **00696331**

Jlica **HLAVNÁ** Orientačné číslo **50** PSČ **09101**

Obec **STROPČOV** Mobilný telefón

Štatutárny orgán **PhDr. et PhDr. Mária Kuzilcová** E-mail

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

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

☐ Rodné číslo / ☒ IČO **34840445** Titul

Priezvisko /
Názov firmy **PRESOVSEĽ SAMOSPRÁVNÝ ZRAJ** Meno

Ulica **NÁMESTIE MIERU** Orientačné číslo **2** PSČ **09001**

Obec **PRESOV** 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 / Ev. č. / Rok výroby **2016** Druh vozidla **01**
č. osvedč. o evidencii ŠPZ

Továr. značka **UNIKOL** Typ

VIN / č. karosérie / **U54PN1106G1000000L** Výkon motora kW Objem valcov cm³

č. podvozka Miesta na sedenie Celková hmotnosť **750** kg

Farba **ŠEDÁ**

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** ☐ ŠPECIÁL PLUS ☐ Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)

Škody na majetku a ušlom zisku **1 000 000 EUR** Škody na majetku a ušlom zisku **2 000 000 EUR** ☐ OPTIMUM PLUS ☐ Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 01.06.2016 Od (hod:min) 00.00 Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú ☒

G. Platenie poistného, poistné

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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forma platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Zloženka / Vklad. lístok		Poistné je		<input checked="" type="checkbox"/> bežné		<input type="checkbox"/> Bonus		Bonus		<input type="checkbox"/> %		Koef. bonusu		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> ročne		<input type="checkbox"/> štvrťročne		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Príkaz k úhrade				<input type="checkbox"/> jednorazové		<input type="checkbox"/> Malus		KOMBI		<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> polročne		<input type="checkbox"/> jednorazovo		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Zľava za spôsob platby	<input type="checkbox"/> %		Obchodná zľava		<input type="checkbox"/> %		Zľava za viac poistení		<input type="checkbox"/> %		Iná zľava		<input type="checkbox"/> %											
Ročné / Jednorazové poistné	<input type="checkbox"/> EUR		+ Pripoistenie RAS		<input type="checkbox"/> EUR		= SPOLU Ročné / Jednorazové poistné		<input type="checkbox"/> EUR		= <u>21,00.-</u> EUR		Splátka poistného		<input type="checkbox"/>		= <u>21,00.-</u> EUR		<input type="checkbox"/>					

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, 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 = č. návrhu poistnej 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 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.

H. Ďalšie ustanovenia

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas 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, sprístupňoval 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. 705-8 (ďalej len „VPP 705-8“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-8 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 705-8 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie prírsky Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ☐ ÁNO / ☒ NIE.

číslo prírsky

Uzatvretá v STROPKOVE

dňa 31.05.2016

Domov sociálnych služieb
v Stropkove
Hlavná 80/50, 081 01 Stropkov
Podpis poistníka

JUST
JUST s.r.o., Webárova 2, 080 01 Prešov
IČO: 36 443 549, DIČ: 2020948941
Podpis zástupcu poisťovateľa

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal vinu alebo spoluvinu: