

KOMUNÁLNA poisťovňa, 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 1070 812403 Interné číslo obchodníka	Obchodník Tu nalepte/vpíšte číslo ziskateľa PZ, JUST, s.r.o.	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			

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

Meno	Titul	Rodné číslo	IČO
Ulica	Orient. číslo	PSČ	
Obec	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	Ev. č. / ŠPZ	Rok výroby	Druh vozidla
Továr. značka	Typ			
VIN / č. karosérie / č. podvozka	Max. rýchlosť (km/h)	Výkon motora (kW)	Objem valcov (cm³)	
Farba	Miesta na sedenie	Celková hmotnosť (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
Škody na majetku a ušľach zisku	1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušľach zisku	2 000 000 EUR
			ŠPECIÁL PLUS <input type="checkbox"/> Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
			OPTIMUM PLUS <input type="checkbox"/>

F. Doba platnosti poistenia	Začiatok poistenia dňa	Od (hod:min)	Koniec poistenia dňa
	12.09.2014	00:00	20
	<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie na dobu neurčitú		

G. Platenie poistného, poistné	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 <input type="checkbox"/> Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> Bonus <input type="checkbox"/> Bonus % <input type="checkbox"/> Zľava za spôsob platby <input type="checkbox"/> Zľava za viac poistení <input type="checkbox"/> Iná zľava <input type="checkbox"/> KOMBI <input type="checkbox"/>	
Ročné / Jednorazové poistné	Pripoistenie RAS <input type="checkbox"/> = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné = 115,00	Splátka poistného = 115,00

0178195386/0900 SLSP, a.s., 1200222008/5600 Prima banka Slovensko, a.s., 2623225520/1100 Tatra banka, a.s., 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 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.

Zmluva uzavretá v	dňa
PREŠOV	12.09.2014

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 sľužiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: a) alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, celým subjektom a združeniami týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovateľa (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 sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. 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.

HVEZDÁREŇ A PLANETÁRIUM Dilongova 17 080 01 PREŠOV	KOMUNÁLNA poisťovňa Vienna Insurance Group KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK2021097089	Poistník, vlastník, držiteľ (nehodíacie prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov:
----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 predtlačovaný rámk.

AAÄBCČDĎEEĚFGHHIÍJKLLLMNŇOOÖPPQRRRSŠTTUÜÜVWXYÝŽŽ 0123456789 V prípade, že áno