

Číslo návrhu PZ <b>3 559 009 033</b>	Číslo PZ <b>Ziskateľ: 608, UMS sro</b>
---	---

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 Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

#### A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poistovaných vozidiel?:	<input checked="" type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie
V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.	V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi. Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.	

#### B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: <b>Obec Valaská Belá</b>		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
(Názov firmy)		Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ .....	RČAČO: <b>00 318 531</b>
Adresa - ulica, č.d.: <b>1</b>	PSC: <b>972 28</b>	Obec - dodacia pošta: <b>Valaská Belá</b>	Číslo DPH: .....
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel.č.:		
Kód banky:	Bank. spojenie - názov pen. ústavu:	Predčíslenie:	Číslo účtu:
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: <i>Ing. Miloš Čučík</i>	Funkcia: <i>starosta obce</i>	e-mail:	
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:	Funkcia:	Tel.č.:	e-mail:

#### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia	<b>31.12.2011</b>	o <b>0</b> hod.
Koniec poistenia:	<b>doba neurčitá</b>	

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

#### D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	<input type="checkbox"/> ročne <input checked="" type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> mesačne <input type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platenia:	<input type="checkbox"/> PZ-bank.zlož. <input checked="" type="checkbox"/> KZ-bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez aviza
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	

#### E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) <b>5</b> vozidiel	EUR	SKK
uvedených v prílohách:		
Prirážky/zľavy:	%	koef.:
Iné prirážky a zľavy:	%	koef.:
Výsledné ročné poistné:	<b>716,20</b> EUR	<b>SKK</b>
Lehotné poistné:	<b>358,10</b> EUR	<b>SKK</b>
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4, mesač./12)		

#### F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/Jednorazové poistné: <b>358,10</b> EUR	za obdobie od 31.12.011 do 30.06.012
Bolo zaplatené	<input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. ....
	<input type="checkbox"/> PZ - bankovou zloženkou
	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez aviza

úhrada poistného: 1200222008 / 5600 Dexia banka Slovensko a.s.

#### G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

1. KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
2. Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
3. Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi <b>poštou.</b>
4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je <b>2</b> <input type="checkbox"/> písomných príloh.
4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je ..... písomných príloh.

#### H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe,
b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poistovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poistovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poistovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal,
c) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tej bez zbytočného odkladu KOMUNÁLNEJ poistovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch

V *Valaská Belá* dňa *12.12.2011*



**Dodatok k poisťovej zmluve**  
**vykonávajúci technické zmeny v poisťovej zmluve PZP uzatvorenej v**  
**KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa)**

Dátum účinnosti zmeny: 31.12.2011 (v tvare dd.mm.rrrr)

Poisťný produkt:  technický rok

Číslo poisťovej zmluvy: ..... Číslo návrhu PZ: 3559009033

Meno a priezvisko / Názov firmy: Obec Valaská Belá Adresa / Sídlo: Valaská Belá 1, 972 28

Rodné číslo: ..... IČO: 00 318 531

pre poisťné obdobie od: 31.12.2011 do: 30.12.2012

**Typ zmeny:**

**Zmena výšky limitov poisťného krytia od 01.01.2012** podľa dojednaného variantu krytia (časť „E. Poisťné krytie“):

GARANT PLUS s limitom poisťného plnenia: 5 000 000 EUR za škody na zdraví a pri úmrtí  
1 000 000 EUR za škody na majetku a ušlom zisku

EUROGARANT PLUS s limitom poisťného plnenia: 5 000 000 EUR za škody na zdraví a pri úmrtí  
2 000 000 EUR za škody na majetku a ušlom zisku

**Nárok na verejný prísľub – živel** (časť „E. Poisťné krytie“):

**Poisťený má nárok** na poskytnutie poisťného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živeľnej udalosti

**Poisťník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poisťných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťovej zmluvy.**

**Ostatné skutočnosti v poisťovej zmluve zostávajú nezmenené.**

V Valaská Belá, dňa 28.11.2011

12.12.2011

.....  
podpis zástupcu poisťovne



P.C	Dátum MV	Skup. MV	ECV	Továrnska značka a typ MV	Druh MV	Farba vozidla	VIN kód	Rok	Zdvih. výkon	objem motoru	hmot. sed.	Séria a č. TP	bonus %	Spôsob platby	Výsledné ročné poisťné	Vys. lehota poisťné
1	31.12.2011	B1	PD450BO	Škoda Fabia Combi 6	osobný auto	červená	TMBJY16Y644143016	2004	1198	47	1605	SC 808259	5	2	49,80 €	24,90 €
2	31.12.2011	H	PD862AB	Agrozet Zetor 7245	prac. stroj	červená	35086	1987	3595	46	5600	AI 429690	1	2	28,80 €	14,40 €
3	31.12.2011	G2	PD813AF	Liaz BOBR 12.1	nákladný au	zltó/šedá	L2FD0186	1990	11940	152	17500	SA 204034	3	2	354,00 €	177,00 €
4	31.12.2011	E	PD046BL	Tatra T 148P	cistermová automobilová strieka	2205347	1974	12667	157	18530	AD 638599	3	2	91,80 €	45,90 €	
5	31.12.2011	E	PD946BN	Avia A 31K	špeciálne pc	červen/biela	6763	1986	3596	60	5320	AI 013694	9	2	91,80 €	45,90 €
6	31.12.2011	B3a	PD112CM	Ford Galaxy	osobný auto	červená	WFOGXXPSWGT A30105	1896	1896	66	2400	SB 854466	7	2	100,00 €	50,00 €
															716,20 €	358,10 €
															spolu:	

\* (Vypíňa sa u vozidiel vstúpajúcich do súboru po dátume začiatku poisťnej zmluvy)

Upozornenie: V prípade, že klient má nárok na priznanie bonusu za bezškodový prebeh, resp. musí uplatniť malus, je povinný k poisťnej zmluve doložiť Doklad o škodovom prebehu zaniknutého poistenia.

1. Vlastník a držiteľ motorového vozidla motorového vozidla		Meno, priezvisko, titul:		Obec Valaska Bela		RČ/ČO:		00 318 531	
(Názov firmy)		Adresa - ulica, č.d.:		1		PSC:		972 28	
Tel. č., e-mail, mobil		Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel.č.:		Valaska Bela					