

## POISTNA ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

#### Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD č. 04/2016 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 poistovaných vozidiel?:  Áno

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

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul(názov firmy):

Štátna príslušnosť:  SR  INÁ ..... RČ/IČO:

**Štíbor - mestské centrum soc. služieb, n. o.**

..... 3: 7: 9: 8: 6: 7: 7: 5

Adresa - ulica, č.d.: **Kráľovská 9**

PSC:

**9: 0: 9: 0: 1**

Obec - dodacia pošta:

**Skalica**

IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil:

Korešpondenčná adresa:

Kód banky

Názov banky:

Predčíslenie:

Č. účtu:

Špecifický symbol:

Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:

Funkcia:

Tel.č.:

e-mail:

PhDr. Martina Štepanovská, PHD.

riadiateľka

#### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok 1.1.2017 o 0,00 hod. poistenia:

Koniec poistenia: **neurčito**

#### E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) 1 vozidlo

uvedených v prílohách: 90,00 EUR

Prirážky/zľavy: % koef.:

Iné prirážky a zľavy: % koef.:

Výsledné ročné poistné : 90,00 EUR

Lehotné poistné: 22,50 EUR

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4)

#### F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: 22,50 EUR

za obdobie od: 1.1.2017 do 31.3.2017

Bude zaplatené po zaslaní vyúčtovania poistného od sprostredkovateľa na účet: SK073100000004220289924

Poistným obdobím je kalendárny rok.

#### D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:  rok  polrok  štvrťrok  jednorazovo

Druh platenia  PZ-bank.zl  KZ-bezhot. a  KN-bezhotovostne bez avíza

#### G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Poistovňa vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto PZ.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi  poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je .....1 ks..... písomných príloh.

#### H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, že

- bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe,
- rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou MV nedojednal u iného poistovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu UNION poistovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poistovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto PZ a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu UNION poistovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Prvá Komunálna Finančná a.s.  
Samova 11  
949 01 NITRA  
-1-

Štíbor - Mestské centrum  
sociálnych služieb n.o., Skalica  
Kráľovská č.9  
999 01 Skalica

V Skalici dňa 25.11.2016

Podpis zástupcu poisťovne

Podpis poistníka

**Platenie poistného:**

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

**4220289924/3100 SBERBANK Slovensko, a.s. IBAN: SK0731000000004220289924 SWIFT: LUBASKBX**

Ako variabilný symbol pre úhradu poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy.

**Platenie poistného**

1. Inkaso poistného bude realizovať sprostredkovateľ poistenia v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na základe Rámcovej dohody 01/2015

2. Zaplatením poistného na účet sprostredkovateľa je poistné v zmysle §28 odst. 4 Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov uhradené. Poistné je bežné.

Splátkový kalendár:

1. splátka na obdobie od 1.1 - 31.3 úhrada do 15.1.
2. splátka na obdobie od 1.4 - 30.6 úhrada do 15.4
3. splátka na obdobie od 1.7 - 30.9 úhrada do 15.7
4. splátka na obdobie od 1.10 - 31.12 úhrada do 15.10

3. Korešpondenčná adresa pre potreby pohľadávok a ohľadom platenia poistného:

**PKF, a.s., Samova 11, 949 01 Nitra**

Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni, aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy.

Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Číslo Získateľa 1:	Interné čís. zís.	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poistné	EUR
Meno a priezvisko:			Náhrada za PZ č.	Poistné	EUR
Číslo Získateľa 2:	Interné čís. zís.	Podiel			
Meno a priezvisko:					

Ďalšie záznamy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Dátum prevzatia:**

**Číslo archívnej dávky:**

Zoznam motorových vozidiel, príloha č.1 k poisťnej zmluve č. 11-921-72901324



P. č.	Druh MV	Tov. značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	Objem motora	Vykon v kW	Farba	Rok výroby	Palivo	Celková hmotnosť	počet miest	ročné poisťné v €	Lehotné poisťné v €
1.	OV - M1	Škoda	Octavia Combi	SF228557	TMBGE41U4Y8288420	SI 345 AY	1 984	85	zelená tma.	2000	BA95	1824	5	90	22,5
<b>Poisťné spolu</b>														<b>90</b>	<b>22,5</b>

Štíbor - Mestské centrum  
sociálnych služieb n.o., Skalica  
Kráľovská č.9  
909 01 Skalica -1-

podpis poisteného

Prvá Komunálna Finančná z.s.  
Samova 11  
949 01 NITRA  
-1-

podpis zástupcu poisťovne

V Skalici, dňa 25.11.2016