

POISTNÁ ZMLUVA PRE ÚRAZOVÉ POISTENIE NEMENOVANÝCH OSÔB, PREPRAVOVANÝCH MOTOROVÝM VOZIDLOM

44/11/CE
KOMUNÁLNA
poistovňa

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poistovňa, a. s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, Obchod. reg. Okr. súdu Ba I, oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B

Číslo účtu v banke: 0178195386/0900; 1200222008/5600

SP

333 1144153

Variabilný symbol

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul / názov firmy MESTO DETVA		Muž <input type="checkbox"/>	Žena <input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo J. G. TAJOVSKÉHO 4, DETVA		PŠČ 910212	Kontaktný telefón _____
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná ako adresa trvalého bydliska _____		PŠČ _____	Telefón do práce _____
	Dátum narodenia ____/____/____	Ročné číslo / IČO 0103198015	Štatutárny zástupca ING. JÁN ŠLIPLIARSKÝ - PRIMÁTOR	Štátna príslušnosť _____
	Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa) _____			

POISTENÝ	Nemenované osoby, prepravované motorovým vozidlom.	OPRÁVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba v zmysle § 817, odstavec 2 a 3 Občianskeho zákonníka.
-----------------	--	------------------------	--

Začiatok poistenia	24012011	Doba poistenia: neurčitá	Interval platenia (poistné obdobie)	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrťročne
--------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------------------------

Spôsob platenia

prevodom z účtu OPU č.: _____ prevodom z účtu č.: _____ poštový peňažný poukaz inak _____

ÚRAZOVÉ POISTENIE	<input checked="" type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu	SNU	<table border="1"> <tr> <td>Ročné poistné</td> <td>33 193,92 EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	Ročné poistné	33 193,92 EUR	SKK
	Ročné poistné	33 193,92 EUR	SKK			
<input checked="" type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu	TNU	<table border="1"> <tr> <td>Lehotné poistné</td> <td>33 193,92 EUR</td> <td>SKK</td> </tr> </table>	Lehotné poistné	33 193,92 EUR	SKK	
Lehotné poistné	33 193,92 EUR	SKK				

Dotazník o pracovnej činnosti

autoškola požižovňa motorových vozidiel iné

Prirážka **0** %

Celkové poistné	Lehotné	59,75 EUR	SKK	Ročné	59,75 EUR	SKK
-----------------	---------	------------------	-----	-------	------------------	-----

Záverne ustanovenia

Poistník a poistený v tejto poistnej zmluve prehlasujú, že odpovedali úplne a pravdivo v súlade so svojimi znalosťami a v dobrej viere a uviedli všetky údaje. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovateľ zisťoval a preveroval jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach, poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosť voči poisťovateľovi všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál.

Poistník v tejto poistnej zmluve prehlasuje, že mu poisťovateľ poskytol všetky informácie potrebné na uzavretie poistnej zmluvy, oboznámil ho so všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми dojednaného poistenia. Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Poisťovateľ bude údaje dotknutých osôb (poistník, poistený, oprávnené osoby) zisťovať a spracovávať v súlade so zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve na účely identifikácie, uzavierania poistných zmlúv, správy poistenia, ako aj na ďalšie zákonom stanovené účely.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že ak je táto poistná zmluva označená v záhlaví ako náhrada poistnej zmluvy (poistných zmlúv), poistná zmluva (poistné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poistnou zmluvou a podmienkami a dojednaniaми, ktoré sa k nej vzťahujú.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovateľovi, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu neniesie poisťovateľ zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia; vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) _____

svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných; zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovateľa uzatváram poistnú zmluvu.

Podpis poistníka (štátneho zástupcu) _____ totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP _____

v **3. DISTRIKTE DETVA** dňa **21.01.2011** **22200000**

Zároveň poistovateľa _____ evidénčné číslo sprostredkovateľa poistenia _____

MOTOROVÉ VOZIDLÁ, KU KTORÝM SA POISTENIE DOJEDNÁVA	P.Č.	Tovarenská značka a typ	Počet sedadiel	Číslo motora / karosérie*	ŠPZ
	1	CITROEN C5	5	VF7DCRH2B46523519	DT429 AJ
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				