

Povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla
(Ďalej len "PZP")

Poistovateľ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná
v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Poistník

Právna forma:	Právnická osoba
Obchodné meno:	Viacúčelové zariadenie pre seniorov
Trvalé bydlisko:	Kukučínova 2970
PSČ a obec:	02201 Čadca
IČO:	42391385
Platca DPH:	Nie
Telefónne číslo:	0905908618
Emailová adresa:	kukucinova@vzpscadca.sk

Korešpondenčná adresa

Zhodná s adresou poistníka

Držiteľ vozidla

Držiteľ sa zhoduje s poistníkom

Vlastník vozidla

Vlastník sa zhoduje s poistníkom

Počet zavinených poistných udalostí za posledných 36 mesiacov:	0
Rok vydania vodičského oprávnenia:	0

Vozidlo

Skupina vozidla:	SB1
Továrenská značka:	Škoda
Model vozidla:	Fabia Combi
VIN:	TMBJY16Y544034241
Vozidlo pred registráciou:	Nie
Číslo osvedčenia o evidencii vozidla (TP):	SC765721
Evidenčné číslo vozidla (ŠPZ):	CA910AS
Rok výroby:	2004
Objem:	1198 ccm
Výkon:	47 kW
Najväčšia prípustná celková hmotnosť:	1 605 kg
Farba vozidla:	Šedá metalíza

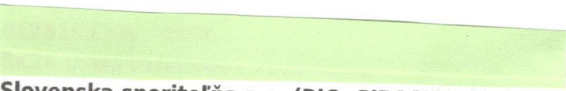
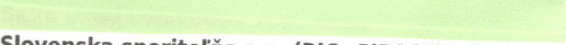
Druh paliva:	benzín
Počet miest na sedenie:	5
Druh vozidla:	osobné
Použitie vozidla:	Bežné použitie

Limit poistného plnenia

- a) za škodu na zdraví, náklady pri usmrtení, ako aj za škodu vzniknutú náhradou nákladov zdravotnej starostlivosti, dávok nemocenského poistenia a dávok dôchodkového poistenia **5 000 000 EUR**,
b) za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou veci, ušlý zisk a účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastupovaním pri uplatňovaní nárokov **1 000 000 EUR**.

Poistné

Začiatok poistenia **22.06.2015 14:25:12**
Poistenie na dobu **neurčitú**
Spôsob platenia **príkazom na úhradu**
Periodicita platenia **ročne**
Ročné poistné **69,60 EUR**
Lehotné poistné (splátka) **69,60 EUR**

Splatnosť prvého poistného **07.07.2015 EUR**
Číslo účtu 
IBAN 
Banka **Slovenska sporiteľňa a.s. (BIC: GIBASKBX)**
Variabilný symbol **1049013335**
Konštantný symbol **3558**
Dátum uzatvorenia návrhu **22.06.2015**

Úhrada poistného

Zmluva o poistení vzniká zaplatením poistného a následným pripísaním finančných prostriedkov na účet poisťovne. Ak platba poistného nebude zrealizovaná do 15 dní od dátumu uzatvorenia Návrhu zmluvy, platnosť Návrhu zmluvy zaniká a poistná zmluva na základe tohto Návrhu už nemôže byť uzatvorená!

Pokiaľ bude poistné zaplatené vo výške a v lehote uvedenej v Návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy, poistenie sa vzťahuje i na dobu pred zaplatením poistného, t.j. odo dňa, ktorý je v Návrhu poistnej zmluvy označený ako deň začiatku poistenia.

Upozorňujeme Vás, že pokiaľ nezaplatíte poistné v lehote do 15 dní odo dňa uzatvorenia Návrhu poistnej zmluvy, poistná zmluva nevznikne, a teda nie ste poistený (krytý) pre prípad zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla!

Po zaplatení poistného v lehote na to stanovenej, Vám poisťovňa zašle poistku spolu s bielou a zelenou kartou pre celé poistné obdobie.

Vyhlásenie poistníka

Poistník uzatvorením tohto návrhu 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: **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 v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností,