



1040 092253

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 (ďalej len „poisťovňa“)

číslo poistnej zmluvy **1040 092253**

získateľské číslo sprostredkovateľa

A. Poistník

Priezvisko / Názov firmy **OBEC ZEMPLÍNSKA TEPLICA**

Meno Titul Rodné číslo / IČO **0103321941**

Ulica **OKRUŽNÁ** Orientačné číslo **34012** PSČ **07160**

Obec **ZEMPLÍNSKA TEPLICA** Mobilný telefón

Štatutárny orgán **Mgr. JOSEFĽNA UHALOVÁ** E-mail **OCUZTEPLICA@SLOVANET.S**

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Vlastník

Rodné číslo / IČO Titul

Priezvisko / Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

C. Držiteľ

(vypíšte vtedy, keď je odlišný od poistníka) Rodné číslo / IČO Titul

Priezvisko / Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

D. Vozidlo

Typ vozidla Rok výroby **1986** Kategória vozidla **N3**

Typ vozidla IČO **T 815** (KAROSÉRIA - HASIČSKÁ)

Typ vozidla IČO **39669127**

Farba **ČERVENÁ** Výkon motora **235 kW** Objem valcov **19 000**

Miesto na sedenie **4** Celková hmotnosť **22 500**

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	<input type="checkbox"/> ŠPECIÁL PLUS <input type="checkbox"/> Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> OPTIMUM PLUS

F. Doba platnosti poistenia

Zadatok

poistenia dňa

25.05.2016

Obd. (triedina)

0.0.00

Koniec

poistenia dňa

Poistenie na dob

neurečtu

G. Platenie poistného, poistné

R M N S Z

Poistná trieda SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL1

Forma platenia Zloženka / Vklad. listok Poistné je bežné Bonus Bonus Kof. bonusu ročne štvrť Príkaz k úhrade jednorazové Malus KOMBI % polročne jedno

Zľava za spôsob platby _____ % Obchodná zľava _____ % Zľava za viac poistení _____ % Iná zľava _____

Ročné / Jednorazové poistné _____ EUR + Pripoistenie RAS _____ EUR = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné _____ EUR Splátka poistného 114,75

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386; SWIFT (BIC): GIBASKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008; SWIFT (BIC): KOMASK2X

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520; SWIFT (BIC): TATRSKBX

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zml

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 doje platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uj technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktor uhradená predchádzajúca splátka.

H. Ďalšie ustanovenia

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marke poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a poč dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO / NIE. Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2016 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 týchto zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povini vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične pre právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finanč poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane c ných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej str. poisťovateľa. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie. Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsob prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-8, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaj správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poi zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi.

Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie privesku. Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ÁNO / N

číslo privesku

Uzavretá v

ZEMPLÍNSKEJ TEPLICE

dňa 24.05.2016



Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsob ako vodič akéhokoľvek MV uvedený poč rozhodných udalostí, na ktorých mal vinu alebo spolvinu: _____