

DF 110209

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

**POISTNÁ ZMLUVA PRE ÚRAZOVÉ POISTENIE NEMENOVANÝCH OSÔB, PREPRAVOVANÝCH MOTOROVÝM VOZIDLOM**



KOMUNÁLNA poisťovňa, 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 1175647
	Variabilný symbol

<b>POISTNÍK</b>	Priezvisko, meno, titul / názov firmy <b>TECHNICKÉ SLUŽBY MESTA TREBIŠOV</b>		Muž <input type="checkbox"/>	Žena <input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo <b>STAVEBNÁ 2165/2, TREBIŠOV</b>		PSČ <b>0751011</b>	Kontaktný telefón
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná ako adresa trvalého bydliska		PSČ	Telefón do práce
	Dátum narodenia	Rodné číslo / IČO <b>00188433</b>	Štatutárny zástupca <b>MICHAL DAVALA - RIADITEĽ</b>	Štátna príslušnosť <b>SR</b>
	Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)			

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

Začiatok poistenia	<b>01.04.2011</b>	Doba poistenia: neurčitá	Interval platenia (poistné obdobie)	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrtročne
--------------------	-------------------	--------------------------	-------------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------------------------

Spôsob platenia	<input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.:	<input type="checkbox"/> prevodom z účtu č.:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> inak	<b>ZASLANIE PŘEPÍSKU</b>
-----------------	--	--	---	--	--------------------------

<b>ÚRAZOVÉ POISTENIE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu	SNU	Poistná suma <b>33 193,92 EUR</b>	SKK	Lehotné poistné <b>81,66</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu	TNU	<b>66 387,84 EUR</b>	SKK	

Dotazník o pracovnej činnosti	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> požiariť motorových vozidiel	<input type="checkbox"/> iné	Prirážka	%
-------------------------------	------------------------------------	---	------------------------------	----------	---

Celkové poistné	Lehotné	<b>81,66 EUR</b>	SKK	Ročné	<b>81,66 EUR</b>	SKK
-----------------	---------	------------------	-----	-------	------------------	-----

**Záverčné ustanovenia**  
 Poistník a poistený v tejto poistnej zmluve prehlasujú, že odpovedajú 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 zdravotných zariadeniach, poskytovateľoch zdravotní starostlivosti a u všetkých lekárov. Tiež spomocňuje zástupcu poisťovateľa na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom výkonu prípadných zmien zo strany poisťovateľa a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbraňuje mŕčanovosť 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) získavať 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 nahlasiť formou originálneho potvrdenia banke účtujú. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nesie 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 § 817 ods. 2 písm. b) Zákona o poisťovníctve, ak sa platnosť eurá v Slovenskej republike, sa konverzná suma v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených v prílohe k zákonu. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

STAVEBNÁ 2, 075/2 TREBIŠOV IČO: 188133 číslo podniku: 1400240051		tožnosť overená podľa čísla OP alebo CP <b>EB 216046</b>	Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) <b>RESPECT SLOVAKIA, s.r.o.</b>
v <b>TREBIŠOVE</b>	dňa <b>25.03.2011</b>	evidénčné číslo sprostredkovateľa poistenia <b>629</b>	podpis sprostredkovateľa poistenia

<b>MOTOROVÉ VOZIDLA, KU KTORÝM SA POISŤENIE DOJEDNÁVA</b> <small>Je to poistník, prílohou č. 1 k poistnej zmluve, ktorý má povolenie na prevádzku vozidla podľa slovenských zákonov.</small>	P.Č.	Továrnska značka a typ	Počet sedadiel	Číslo motora / karosérie*	ŠPZ
	1	ŠKODA OCTAVIA	5	TMBBL21U240735759	TV187BF
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				