Union Poisťovňa

Číslo návrhu PZ	Číslo PZ
11-921-72901248	

POISTNA ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD č. 03/2016 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 poisťovaných vozidiel?: ☒ Áno	☐ Nie
V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vypĺňať. 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): **Obec Krakovany**	Štátna príslušnosť: ☐ SR ☐ INÁ	RČ/IČO: 0 0 3 1 2 6 8 1
Adresa-ulica , č.d.: **Námestie sv. Mikuláša 406/4**	PSČ: **9 2 2 0 2**	Obec - dodacia pošta: **Krakovany**
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa:	IČ DPH:

Kód banky	Názov banky:	Predčíslie:	Č.účtu:	Špecifický symbol:
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:	Funkcia : starosta	Tel.č.:		e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	**11.6.2016** o **0,00** hod.
Koniec poistenia:	**neurčito**

Poistným obdobím je kalendárny rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	☒ rok	☐ polrok	☐ štvrťrok	☐ jednorazovo
Druh platenia	☐ PZ-bank.zl ož	☒ KZ-bezhot. a avízo	☐ KN-bezhotovostne bez avíza	

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) 1 vozidiel uvedených v prílohách:	92,00 EUR	
Prirážky/zľavy:	%	koef.:
Iné prirážky a zľavy:	%	koef.:
Výsledné ročné poistné :	**92,00 EUR**	
Lehotné poistné:	**92,00 EUR**	

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

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné:	51,42 EUR	

za obdobie od: 11.6.2016 do 31.12.2016

Bude zaplatené po zaslaní vyúčtovania poistného od sprostredkovateľa na účet: 4220289924/3100

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

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

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, že

a) bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami, ktoré tvoria neodd. súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe,

b) rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou MV nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,

c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto PZ a je oboznámený s povinnosťam v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V Krakovanoch dňa 25.05.2016

Podpis zástupcu poisťovne ČSTS VI NITRA 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 postného

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 03/2016

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 k poistnej zmluve č. 11-921-72901248

Union
Poisťovňa

P.č.	DruhMV	Tov.značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	ObjMot	Vykon	Farba	RokVyr.	Palivo	Celk.Hmot.	p.miest	ročné poistné	Leh.poistné
1	nákladné	Ford	Transit	PB845938	[illegible]	PN534CP	1 998	62	biela	2003	NM	2 500	3	92	92
												spolu		**92**	**92**

V Krakovanoch, dňa 25.05.2016

podpis poisteného

podpis zástupcu poisťovne