

**wüstenrot**

Variabilný symbol 1. platby

6 001 910280

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód



033420556001910280

**POISTNÁ ZMLUVA**

10/2014 557

**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)**

Wüstenrot poisťovňa, a.s. • Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR, IČO: 31 383 408 • DIČ: 2020843561, IČ pre DPH: SK 2020843561 • Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B • www.wuestenrot.sk

**POISTNÍK** Fyzická osoba Fyzická osoba podnikateľ Právnická osobaMeno, priezvisko, titul  
(Obchodné meno)

OBEC SLOVENSKÝ GROB

Séria a číslo OP

Rodné číslo / IČO

3050731

Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia  
fyzickej osoby podnikateľaAdresa trvalého pobytu  
alebo sídlo (ulica a číslo)

HLAVNA 174 132

Obec  
(dodacia pošta) SLOVENSKÝ GROB

PSČ 90026

Kontaktná adresa  
(ulica a číslo)Obec  
(dodacia pošta)

PSČ

E-mail

Tel. číslo

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?

 áno nie

Ak áno uveďte v akom postavení:

**OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU**

Meno, priezvisko, titul

Bc. ŠTEFAN GAŠPAROVIČ

Rodné číslo

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)

STAROSTA

**DRŽITEĽ**

Je držiteľ motorového vozidla zároveň poistníkom?

 áno nie

(ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi)

 Fyzická osoba Fyzická osoba podnikateľ Právnická osoba

Rodné číslo / IČO

Meno, priezvisko, titul  
(Obchodné meno)Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia  
fyzickej osoby podnikateľaAdresa trvalého pobytu  
alebo sídlo (ulica a číslo)Obec  
(dodacia pošta)

PSČ

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.?

 áno nie

Ak áno uveďte v akom postavení:

**Vyplňte v prípade poistenia motorového vozidla, ak držiteľ je FO/FO podnikateľ:**

Poistník vyhlasuje, že počas doby 3 rokov pred uzavretím tejto poistnej zmluvy neboli prevádzkou motorových vozidiel, ktorých držiteľom zapísaným v evidencii motorových vozidiel bol alebo je držiteľ poisteného vozidla, spôsobené počas takehoto zápisu viac ako dve udalosti, z ktorých vznikla akákoľvek škoda inej osobe ako držiteľovi poisteného motorového vozidla.

 áno (držiteľ nespôsobil také udalosti) nie (držiteľ spôsobil také udalosti)**ÚDAJE O VOZIDLE, PRÍVESE RESP. MOTOCYKLI\***

Továrenská značka, typ\*\*

AGADOS

VX 26

Séria a číslo TP resp. OEV\*\*

NA 534945

Rok výroby\*\*

2015

Výkon motora v kW

Zdvih. objem v cm<sup>3</sup>

Celková hmotnosť v kg\*\*

1450

Druh paliva

 benzín nafta iné:

Farba vozidla

ANEDA

Počet miest na sedenie

VIN\*\*

TKXV26145FANA6490

Kategória vozidla\*\*

 M1 N1 príves motocykel

EČV\*\*

PK - 4607F

Druh použitia\*\*

 bežná prevádzka iné (napr. taxislužba, autopožičovňa, vozidlo s právom prednostnej jazdy...)

Ak je predmetom tejto poistnej zmluvy poistenie prívesu za zvýhodnené poistné, vyplňte prosím nasledovné údaje o motorovom vozidle poistenom vo Wüstenrot poisťovni, a.s. a číslo príslušnej poistnej zmluvy poistenia zodpovedností, ku ktorej príslúcha poistenie prívesu.

EČV

-

Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

6001910281

\* vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. s osvedčením o evidencii

\*\* v prípade poistenia prívesu je v časti údaje o vozidle potrebné vyplniť len údaje označené hviezdikami

**O POISTENÍ**

Poistnú zmluvu je možné uzatvoriť so začiatkom účinnosti poistenia max. 6 mesiacov od jej dátumu uzavretia.

Ok poistenia deň. mesiac. rok    hodina: minúta  :  Poistná doba  neurčitá

Platbu poistného  poštovou peňažnou poukážkou  bankovým prevodom Spôsob platenia  ročne  ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)

Číslo účtu/IBAN  Kód banky/BIC

Miesto uzavretia poistnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni

**ET POISTENIA A VÝPOČET POISTNÉHO**

Informácie k pripoisteniam a pomôcku k vyplneniu tlačiva poistnej zmluvy nájdete na strane 3/3.

Príkladom uzatvorených s Wüstenrot poisťovňou a.s. poistných zmlúv sú KASKO, SuperGAP, PZP (aj na iné motorové vozidlo), Poistenie skiel motorových vozidiel, Poistenie ochrany, Poistenie nehnuteľnosti, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie, Poistenie bytového domu, Poistenie malých a stredných podnikateľov, Úraz a zodpovednosť, Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania alebo niektoré zo životných poistení, ktoré naša poisťovňa ponúka klientom alebo má poistník platnú zmluvu o stavebnom sporení alebo úvere vo Wüstenrot stavebnej sporiteľni a.s. ?  áno  nie

Uveďte čísla zmlúv alebo variabilné symboly 1. platieb:

Výsledná zľava na PZP za iné zmluvy vo WP/ WSS: 10% za 1 zmluvu, 15% za 2-3 zmluvy, 20% za 4 a viac zmlúv. Vernostnú zľavu nie je možné uplatniť pri poistení motocyklov alebo príviesných vozíkov.

**Ročné poistné PZP** Vernostná zľava  % + Iná zľava v %  % = **Poistné po % zľavách**  € / rok

Iná zľava v € (uveďte aká)  € (vyplniť v prípade platenia v 1/4 ročných splátkach)

**Výsledná štvrtročná splátka PZP**

Výsledné ročné poistné za PZP =  € : 4 =  € / štvrťrok

**E V PRÍPADE DOJEDNANIA PRÍPOISTENÍ**

<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I	Poistná suma 35 000 €	+ <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> € / rok	+ <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> € / štvrťrok
<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO II	Poistná suma 35 000 €	+ <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> € / rok	+ <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> € / štvrťrok
<input checked="" type="checkbox"/> Poistená osoba: <input checked="" type="checkbox"/> Poistník			
<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I + II	Poistná suma AUTO I 35 000 €	+ <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> € / rok	+ <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> € / štvrťrok
<input checked="" type="checkbox"/> Poistená osoba: <input checked="" type="checkbox"/> Poistník	Poistná suma AUTO II 35 000 €		
Úrazové pripoistenie je možné dojednať pre vozidlá kategórie M1 a N1 do 3,5 t určené na bežnú prevádzku s vekom max. 10 rokov pri vstupe do poistenia. Úrazové pripoistenie nie je možné dojednať, ak je poistníkom právnická osoba alebo vodič z povolenia. Oprávnená osoba sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa.			
<input type="checkbox"/> Pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ	Poistná suma 35 000 €	+ <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/> € / rok	+ <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> € / štvrťrok
<input type="checkbox"/> Pripoistenie skiel MV (pre prípad poškodenia alebo zničenia skiel vozidla zahŕňa krytie čelového skla, bočných skiel a zadného skla.)	<input type="checkbox"/> Poistná suma 200 €	+ <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> € / rok	+ <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> € / štvrťrok
	<input type="checkbox"/> Poistná suma 500 €	+ <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> € / rok	+ <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> € / štvrťrok
	<input type="checkbox"/> Poistná suma 800 €	+ <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="5"/> € / rok	+ <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> € / štvrťrok

**Ročné poistné po zľavách alebo štvrtročná splátka poistného** (všetky údaje sú za PZP a poistné za pripoistenia podľa zvolenej frekvencie platby)  € / rok  € / štvrťrok

Vo zvolených pripoisteniach je automaticky zohľadnená zľava na poistnom, t.j. v porovnaní s individuálne dojednaným krytím, získava klient výhodnejšie poistné.

**E USTANOVENIA**

Svojim podpisom na tejto strane poistnej zmluvy potvrdzujem, že súčasťou tejto zmluvy sú aj záverečné ustanovenia uvedené na strane 3/3, ktoré tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

Príkladom tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy (telefón, fax, e-mail, elektronická pošta vrátane služby krátkych správ) a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v zmluve vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poistníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek volateľný.  áno  nie

Číslo zástupcu /koop. partnera

Meno a priezvisko zástupcu/koop. partnera

Adresa zástupcu/koop. partnera

E-mailová adresa zástupcu/koop. partnera

Meno, priezvisko / Obchodné meno Tipéra

ENSDOM GROBE dňa 25.05.11 *Jakuša*

dátum uzavretia poistnej zmluvy podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne

