

**wüstenrot**

Variabilný symbol 1. platby

6 001 910281

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód



033420556001910281

**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)

HLAVNÁ 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 GAŠTAROVIC

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 takehto zápisu viac ako dve udalosti, z ktorých vznikla akakolwiek škoda inej osobe ako držiteľovi poisteného motorového vozidla.

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

Továrnska značka, typ\*\*

ŠKODA FABIA

Séria a číslo TP resp. OEV\*\*

Rok výroby\*\*

2006

Výkon motora v kW

59

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

1390

Celková hmotnosť v kg\*\*

1610

Druh paliva

 benzín nafta iné:

Farba vozidla

ČERVENÁ

Počet miest  
na sedenie

5

VIN\*\* TMBSJX16Y9Y4044J17

Kategória vozidla\*\*

 M1 N1 príves motocykel

EČV\*\*

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 zodpovednosti, ku ktorej príslúcha poistenie prívesu.

EČV

Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

\* 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

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

Termín poistenia deň. mesiac. rok **26 05 2015** hodina: minúta : Poistná doba  neurčitá

Spôsob platby  poštovou peňažnou poukázkou  bankovým prevodom Spôsob platenia  ročne  ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)

Číslo účtu/ IBAN Kód banky/ BIC

Adresa poistnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni

## MET POISTENIA A VÝPOČET POISTNÉHO

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

Uzatvorením s Wüstenrot poisťovňou a.s. poistnú zmluvu 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 veľkých podnikateľov, Úraz a zodpovednosť, Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania alebo niektoré zo životných poistení, ktoré naša poisťovňa klientom ponúka alebo má poisťník platnú zmluvu o stavebnom sporení alebo úvere vo Wüstenrot stavebnej sporiteľni a.s. ?  áno  nie

Uveďte čísla zmlúv alebo variabilné symboly 1. platieb:

Vernostná 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 je potrebné zaokrúhliť matematicky na dve desatinné miesta  
 89 € / rok - [ ] % + [ ] % = Poistné po % zľavách 89,00 € / rok  
 (uvedte aká) (uvedte aká) Iná zľava v € (vyplňte v prípade platenia v 1/4 ročných splátkach)  
**Výsledná štvrtročná splátka PZP**  
**Výsledné ročné poistné za PZP** = 89,00 : 4 = [ ] € / štvrťrok

## ĽAŽE V PRÍPADE DOJEDNANIA PRÍPOISTENÍ

<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I	Poistná suma 35 000 €	+ 3 4 € / rok	+ 8 5 0 € / štvrťrok
<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO II	Poistná suma 35 000 €	+ 4 4 € / rok	+ 1 1 0 0 € / štvrťrok
<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I + II	Poistná suma AUTO I 35 000 €	+ 5 4 € / rok	+ 1 3 5 0 € / štvrťrok
	Poistná suma AUTO II 35 000 €		

**I** 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 poisťníkom právnická osoba alebo vodič z povolania. Oprávnená osoba sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa.

<input type="checkbox"/> Pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ	Poistná suma 35 000 €	+ 4 8 € / rok	+ 1 2 0 0 € / štvrťrok
<input type="checkbox"/> Pripoistenie skiel MV (pre prípad poškodenia alebo zničenia skiel vozidla zahŕňa krytie čelného skla, bočných skiel a zadného skla.)	<input type="checkbox"/> Poistná suma 200 €	+ 4 5 € / rok	+ 1 1 2 5 € / štvrťrok
	<input type="checkbox"/> Poistná suma 500 €	+ 6 5 € / rok	+ 1 6 2 5 € / štvrťrok
<b>I</b> Zvoľte len jednu poistnú sumu.	<input type="checkbox"/> Poistná suma 800 €	+ 8 5 € / rok	+ 2 1 2 5 € / štvrťrok

**I** Pri pripoistení skiel MV je povinnou prílohou zmluvy fotodokumentácia MV.

**Výsledné ročné poistné po zľavách alebo štvrtročná splátka poistného** [ ] € / rok [ ] € / štvrťrok  
 (treba sčítať poistné za PZP a poistné za pripoistenia podľa zvolenej frekvencie platby)

Uvedených pripoisteníach je automaticky zohľadnená zľava na poistnom, t.j. v porovnaní s individuálne dojednávaným krytím, získava klient výhodnejšie poistné.

## ZÁVREČNÉ 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.

Uzatvorením s tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy (SMS, e-mail, telefex a elektronickú poštu vrátane služby krátkych správ a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v tejto zmluve vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poisťníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek odvolateľný.  áno  nie

Telefónne číslo zástupcu /koop. partnera

Meno a priezvisko zástupcu/koop.partnera

Adresný kontakt zástupcu/koop.partnera

E-mailová adresa zástupcu/koop.partnera

Telefónne číslo

Meno, priezvisko / Obchodné meno Tipéra

BRABE  
 LOVENSKOM ..... dňa 25.5.15  
 miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy)

Bakurova  
 podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne

podpis poisťníka