

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

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 „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy **1040 106847**

získateľské číslo sprostredkovateľa **327**

**A. Poistník**

Priezvisko / Názov firmy **KARIADENIE SOCIÁLNYCH SLUŽIEB DOTTE**

Meno  Titul   Rodné číslo /  IČO **37883411**

Ulica **ŠEVČENKOVA** Orientačné číslo **681** PSČ **06801**

Obec **MEDZILABOŤCE** Mobilný telefón

Štatutárny orgán **PhDr. IGOR MAGERA, Ph.D.** E-mail

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC)  IBAN (číslo účtu)

**B. Vlastník** (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo /  IČO  Titul

Priezvisko / Názov firmy  Meno

Ulica  Orientačné číslo  PSČ

Obec  Telefón

**C. Držiteľ** (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo /  IČO  Titul

Priezvisko / Názov firmy  Meno

Ulica  Orientačné číslo  PSČ

Obec  Telefón

**D. Vozidlo** Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii **PA 393 01G** Ev. č. / ŠPZ **ML 635 4E** Rok výroby **2008** Druh vozidla **M1**

Továr. značka **ŠKODA** Typ **OCTAVIA**

VIN / č. karosérie / č. podvozka **TM3DS414488862911** Výkon motora **74** kW Objem valcov **1896** cm<sup>3</sup>

Farba **ŠEDÁ METALIKÁ** Miesta na sedenie **5** Celková hmotnosť **1855** kg

**E. Poistné krytie**

GARANT PLUS  s limitom poistného krytia

EUROGARANT PLUS  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**

ŠPECIÁL PLUS  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**

OPTIMUM PLUS

### F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa  Od (hod:min)  Koniec poistenia dňa  Poistenie na dobu neurčitú

### G. Platenie poistného, poistné

R  M  N  S  Z

Poistná trieda	SA1 <input type="checkbox"/>	SA2 <input type="checkbox"/>	SA3 <input type="checkbox"/>	SB1 <input type="checkbox"/>	SB2a <input type="checkbox"/>	SB2b <input checked="" type="checkbox"/>	SB3a <input type="checkbox"/>	SB3b <input type="checkbox"/>	SB4 <input type="checkbox"/>	SC <input type="checkbox"/>	SD <input type="checkbox"/>	SE <input type="checkbox"/>	SF <input type="checkbox"/>	SG1 <input type="checkbox"/>	SG2 <input type="checkbox"/>	SH <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SJ1 <input type="checkbox"/>	SJ2 <input type="checkbox"/>	SK1 <input type="checkbox"/>	SK2 <input type="checkbox"/>	SL11 <input type="checkbox"/>	SL12 <input type="checkbox"/>	SL2 <input type="checkbox"/>
Forma platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Zložka / Vklad. lístok	<input type="checkbox"/> Prikaz k úhrade	Poistné je	<input checked="" type="checkbox"/> bežné	<input type="checkbox"/> Bonus	<input type="checkbox"/> Bonus	<input type="checkbox"/> jednorazové	<input type="checkbox"/> Malus	<input type="checkbox"/> KOMBI	Koef. bonusu	<input type="text" value=""/>	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo									
Zľava za spôsob platby	<input type="text" value=""/> %	Obchodná zľava	<input type="text" value=""/> %	Zľava za viac poistení	<input type="text" value=""/> %	Iná zľava	<input type="text" value=""/> %																	
Ročné / Jednorazové poistné	<input type="text" value=""/> EUR	+ Pripoistenie RAS	<input type="text" value=""/> EUR	= SPOLU Ročné / Jednorazové poistné	<input type="text" value="149,00"/> EUR	Splátka poistného	<input type="text" value="149,00"/> EUR																	

### Peňažný ústav poisťovateľa:

ČSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX  
 Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX  
 Tima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy  
 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 dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola určená predchádzajúca splátka.

### H. Ďalšie ustanovenia

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ÁNO /  NIE. Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú správne a pravdivé a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník podpisom poistnej zmluvy prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-8 (ďalej len „VPP 705-8“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-8 a Formulár prevzal písomnej podobe, alebo  že VPP 705-8 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

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

Číslo prírvesku

dňa

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal  vinu alebo spoluvinu:

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa