

## POISTNA ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

#### Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD č. 09/2014 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 poistovaných vozidiel?:  Áno

Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. 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):

Štátna príslušnosť:  SR  INÁ

RČ/IČO:  
3: 1: 9: 5: 3: 4: 9: 2: :

Verejnoprospešné služby, Stará Ľubovňa

Adresa - ulica, č.d.:

PSC:

Obec - dodacia pošta:

IČ DPH:

Levočská 21

0: 6: 4: 0: 1

Stará Ľubovňa

S: K: 2: 0: 2: 0: 7: 1: 3: 2: 8: 8: :

Tel. č., e-mail, mobil:

Korešpondenčná adresa:

Kód banky

Názov banky:

Predčíslenie:

Č. účtu:

Špecifický symbol:

Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:

Funkcia:

Tel.č.:

e-mail:

Ing. Ľubomír Krett

riaditeľ

krett@vps-sl.sk

#### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok 1.10.2016 o 0,00 hod. poistenia:

Koniec poistenia:

#### E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) 21 vozidiel

uvedených v prílohách: 4 321.80 EUR

Prirážky/zľavy: % koef.:

Iné prirážky a zľavy: % koef.:

Výsledné ročné poistné : 4 321.80 EUR

Lehotné poistné: 1 080.45 EUR

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

Poistným obdobím je kalendárny rok.

#### D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:  rok  polrok x  štvrťrok  jednorazovo

Druh platenia  PZ-bank.zl  KZ-bezhot. a ož.  KN-bezhotovostne bez avízo

#### F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: 1 080.45 EUR

za obdobie od: 1.10.2016 do 31.12.2016

Bude zaplatené po zaslaní vyúčtovania poistného od sprostredkovateľa na IBAN: SK073100000004220289924

#### G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Poistovňa vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto PZ.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi  poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je 1 písomná príloha.

#### H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, že

- bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe,
- rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou MV nedojednal u iného poistovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu Kooperativa poisťovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poistovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto PZ a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu Kooperativa poisťovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.



VEREJNÉ SLUŽBY  
STARÁ ĽUBOVŇA  
B)

V Starej Ľubovni, dňa 30. 9. 2016

Podpis zástupcu poisťovne

Podpis poistníka

**Platenie poisťného:**

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

**SBERBANK Slovensko, a.s.**

Ako variabilný symbol pre úhradu poisťného uveďte číslo návrhu poisťnej zmluvy.

**Platenie poisťného**

1. Inkaso poisťného 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 09/2015.

2. Zaplatením poisťného na účet sprostredkovateľa je poisťné 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. Poisťné 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 poisťného:

**PKF, a.s., Samova 11, 949 01 Nitra**

Poisťník 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 poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Číslo Ziskateľa 1:	Interné čís. zís.	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poisťné	EUR
Meno a priezvisko:			Náhrada za PZ č.	Poisťné	EUR
Číslo Ziskateľa 2:	Interné čís. zís.	Podiel			
Meno a priezvisko:					

Ďalšie záznamy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Dátum prevzatia:**

**Číslo archívnej dávky:**