

Číslo návrhu PZ 72 901 567	Číslo PZ
--------------------------------------	----------

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorené na základe RD-09/2018. 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 poist'ovaných 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): **Obec Plaveč** Štátna príslušnosť: SR INÁ RČ/IČO: **0 0 3 3 0 1 1 6**

Adresa - ulica, č.d.: **Hviezdoslavova 101/4** PSC: **0 6 5 4 4** Obec - dodacia pošta: **Plaveč** IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: Korešpondenčná adresa:

Kód bank: Názov banky: Predčíslenie: Č.úctu: Špecifický symbol:

Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: **Ing. Štefan Murcko** Funkcia: **starosta** Tel.č.: e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **10.12.2018 o 0,00 hod.**
Koniec poistenia: **na dobu neurčitú**

Poistným obdobím je kalendárny rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: rok polrok štvrtrok jednorazovo

Druh platenia: PZ-bank.z lož. KZ-bezhot. a avízo KN-bezhotovostne bez avíza

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) **3 vozidiel** uvedených v prílohách: **150,00 EUR**

Prirážky/zľavy: % koef.:

Iné prirážky a zľavy: % koef.:

Výsledné ročné poistné : **150,00 EUR**

Lehotné poistné: **150,00 EUR**

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

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: **9,04 EUR**

za obdobie od: **10.12.2018** do **31.12.2018**

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

- a) bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú 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 povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu Union poisťovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V Plavči, dňa

.....
Podpis zástupcu poisťovne

.....
Podpis poistníka

Platenie poistného

1. Poistený na základe predpisu poistného uhradí poistné na účet poisťovne:

Číslo účtu	IBAN	Banka
6600547090/1111	SK59 1111 0000 0066 0054 7090	UniCredit Bank, a.s.

Ako variabilný symbol pre úhradu poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy.

2. Splátkový kalendár:

2.1. splátka na obdobie od 1.1 - 31.12 úhrada do 01.1.

3. Korešpondenčná adresa pre potreby pohľadávok a ohľadom platenia poistného:

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. 72901567

P. č.	DruhMV	Tov.značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	ObjMot	Vykon	Farba	RokVyr	Palivo	Celk.Hmot.	p.miest	ročné poistné	Lehotné poistné
1	malé nák	Piaggio	Porter	SD 041118	ZAPS8500000578236	SL431AT	1296	48	modrá	2008	benzín	1550	2	85,00	85,00
2	príves	Wiola	Krakus W-600		SUCE1ASA3J1011157				šedá	2017		750		25,00	25,00
3	príves	NP 25 25				C 30209								40,00	40,00
spolu													150	150	

V Plavči, dňa

.....
 podpis poisteného

.....
 podpis zástupcu poisťovne