

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 „poisťovňa“)

číslo poistnej zmluvy **6509001397** ziskateľské číslo sprostredkovateľa **330**

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

Poistník	Obec Bobrov	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0	0	3	1	4	4	0	4	
Adresa	Vyšný koniec 173, Bobrov	PSČ	0	2	9	4	2				
Korešpondenčná adresa	Vyšný koniec 173, Bobrov	PSČ	0	2	9	4	2				
Telefón / Email	IBAN										
Poistený	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO										
Adresa	PSČ										

DOJEDNANIE POISTENIA ZA TÝCHTO DOPLŇUJÚCICH PODMIENOK

Poistenie pokrýva plnú sadzbu za určenú časovú jednotku podľa opravárenských prác. V prípade, že oprava bude vykonaná v značkovej alebo inej špecializovanej opravovni, poisťovňa plní v rozsahu podľa faktúry do výšky časovej ceny. V prípade likvidácie poistnej udalosti rozpočtom poisťovňa plní v rozsahu predbežnej faktúry, ktorú si zabezpečí poistený u výrobcu alebo v opravovni do výšky časovej ceny.

Poistenie stroja, strojného zariadenia je platné len na území SR

Jednorazové poistné Bežné poistné

Druh platby: poštový peňažný poukaz bezhotovostne s avízom inkaso z účtu poistníka

Začiatok poistenia 0 6 1 1 2 0 1 7 Koniec poistenia na dobu neurčitú

PODKLADY - OVERENÉ FOTOKÓPIE

Podklad pre uzatvorenie zmluvy	Počet listov	Poznámka
Faktúra + TP	4	nadobúdacie doklady v účt. evidencii obce

Poznámky a osobitné dojednania:

V zmysle ustanovenia § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (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.
- Poisťovňa 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 poisťovni 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. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala 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 v 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 poisťovne.
- Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.
- Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu – všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-3“), so Všeobecnými poistnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie strojov a zariadení ďalej len „VPP 650-3“, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-3, VPP 650-3 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo v elektronickej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

v **Žiline**
dňa 0 2 1 1 2 0 1 7


Podpis poistníka
2/2
-1-


KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Podpis zástupcu poisťovne
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (174)

PRÍLOHA číslo

k poistnej zmluve číslo

ZOZNAM POISTENÝCH STROJOV A STROJNÝCH ZARIADENÍ

Por. č.	Značka, typ	Druh	Výrobné číslo	Rok nadobudnutia	Poistná suma v EUR	Poistenie na *		Ročné poistné v EUR	Poznámka
						Novú cenu	Obstarávaciu cenu		
1	Traktor New Holland, príslušenstvo	TD5 95	viď faktúra	2017	157 800	X	3,1	489,18	
	adresa rizika: podľa určenia práce								
						Ročné poistné spolu v EUR		904,97	
						Dojednaná spoluúčasť			
						%		minimálne EUR	
						5		170,00	

* príslušná kolónka sa vyznačí krížikom

SPLATNOSŤ POISTNÉHO

ročné poistné		1. splátka		2. splátka		3. splátka		4. splátka	
dňa	EUR	dňa	EUR	dňa	EUR	dňa	EUR	dňa	EUR
	489,18		489,18						

Žilina

0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 7

dňa



**KOMUNÁLNA
POISTOVŇA**
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Sielnického 89/97, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (174)