

## POISTNÁ ZMLUVA

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.wustenrot.sk

- POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL PRE PRÍPAD HAVÁRIE, KRÁDEŽE A ŽIVELNEJ UDALOSTI - KASKO
- POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL PRE PRÍPAD KRÁDEŽE A ŽIVELNEJ UDALOSTI - ČIASTOČNÉ KASKO

## POISTNÍK - VLASTNÍK\*

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba podnikateľ	<input checked="" type="checkbox"/> Právnická osoba	Séria a číslo OP
Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)		Rodné číslo/ IČO	
DIEC MILOSLAVOV		00304948	
Štátne občianstvo	Rodné číslo alebo rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa		
Miesto trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo)	Obec (dodacia pošta)	MILOSLAVOV	PSČ 90042
Kontaktná adresa (ulica a číslo)	Obec (dodacia pošta)		PSČ
E-mail	Tel. číslo		
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Ak áno uveďte v akom postavení:			

## OSOBA OPRAVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU

Meno, priezvisko, titul	MILAN BAĎANSKÝ	Rodné číslo	610806/6085
Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	STAROSTA		

\* v prípade, že poisťník nie je vlastníkom, treba k poistnej zmluve doložiť kópiu dokladu preukazujúceho vlastníctvo motorového vozidla (napr. zmluva o nadobudnutí)

## ÚDAJE O VOZIDLE (VYPLŇTE V SÚLADE S TECHNICKÝM PREUKAZOM VOZIDLA, RESP. OSVEDČENÍM O EVIDENCII)

Kategória vozidla	M1	Továrenská značka, typ	NISSAN X-TRAIL	Séria a číslo technického preukazu (veľký tech. preukaz, resp. osvedčenie o evidencii)	
Rok výroby	2008	Výkon motora v kW	104	Zdvih. objem v cm <sup>3</sup>	1997
Druh paliva	<input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> iné:	Farba vozidla	BIELA	Celková hmotnosť v kg	2050
VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie)	JN1TBNT31U0015658	Počet miest na sedenie	5	EČV	
Dátum pridelenia prvého EČV	28.05.2008				

## ÚDAJE O POISTENÍ

Začiatok poistenia je	00:00 hodina a minúta dňa uzavretia poistnej zmluvy	Poistné obdobie	<input checked="" type="checkbox"/> ročné <input type="checkbox"/> 3-ročné (neplatí pre čiastočné kasko)
Výška spoluúčasti	<input checked="" type="checkbox"/> 5 %, min. 150 € <input type="checkbox"/> 10 %, min. 300 € <input checked="" type="checkbox"/> 75 € pre škody výlučne na čelnom skle	Poistná doba	<input checked="" type="checkbox"/> neurčitá
Spôsob platenia	<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ročne so štvrtročnými splátkami <input type="checkbox"/> 3-ročne s ročnými splátkami <input type="checkbox"/> 3-ročne so štvrtročnými splátkami		
Druh platby následného poistného	<input checked="" type="checkbox"/> poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> bankovým prevodom (ak máte záujem o doručovanie poštových zásielok s predtlačnými príkazmi na úhradu, zadajte nižšie číslo účtu/kód banky)		
Číslo účtu/ IBAN		Kód banky/ BIC	
<input type="checkbox"/> Náhrada poistnej zmluvy vo WP číslo			

### ÝPOČET POISTNEJ SUMY ZÁKLADNÉHO POISTENIA

oistná suma motorového vozidla vrátane výrobcom namontovanej doplňujúcej výbavy (zaokrúhlené na celé eurá matematicky): A  €

Spôsob stanovenia poistnej sumy  faktúra o prvej kúpe vozidla, resp. preberací protokol - číslo:

kalkulačný systém, cenu stanovil (priezvisko, dátum a čas): BEĽÁN, 13.1.2016, 15:25

odatočne nainštalovaná doplňujúca výbava (uvedte popis značka, typ):

poistná suma doplňujúcej výbavy

oistná suma určená na základe:  dokladu o obstaraní  kalkulačného systému  príručky pre poradcov B  €

V prípade viacerých prvkov dodatočne nainštalovanej doplňujúcej výbavy uvedte do „B“ súčet PS za doplňujúcu výbavu.

**Celková poistná suma základného poistenia** A + B =  €

### ÝPOČET POISTNÉHO ZA ZÁKLADNÉ POISTENIE (sadzobník a pomôcka k výpočtu je uverejnená na strane 4/4)

**elková poistná suma základného poistenia**  €

Uvedte variabilné symboly zmlúv vo WP alebo WSS (pre účely vernostnej zľavy)

**adzba** (uvádzať len pre poistné sumy od 40 001 €) x  ,  %

**očné poistné** pri ročnom poistnom období alebo

**očná splátka** poistného pri trojročnom poistnom období (zo sadzobníka) =  €

% +  % +  % =  %

zľava za vek vozidla vernostná zľava iná % zľava (uvedte aká) .....

**očné poistné** pri ročnom poistnom období alebo **ročná splátka**

oistného pri trojročnom poistnom období po % zľavách =  €

**i** Uplatnené percentuálne zľavy je potrebné najprv sčítať a až následne o veľkosť výslednej percentuálnej zľavy znížiť poistné.

á € zľava (uvedte aká) ..... -  €

**i** Medzisúčty je potrebné zaokrúhliť matematicky na dve desatinné miesta.

**ýsledné ročné poistné** pri ročnom poistnom období alebo

**očná splátka** poistného pri trojročnom poistnom období =  €

: 4 =  ,  €

**ýsledné trojročné poistné** x 3 =  ,  €

**výsledná štvrtročná splátka**

(vyplniť v prípade platenia v 1/4 ročných splátkach)

### ÝPOČET VÝSLEDNÉHO POISTNÉHO VRÁTANE PRÍPOISTENÍ (nevyplňajte, pokiaľ nie je zvolené žiadne pripoistenie)

**Pripoistenie finančnej straty SuperGAP** Poistná doba:  nové vozidlo - 6 technických rokov  ojazdené vozidlo - 3 technické roky

V prípade zániku tohto pripoistenia z dôvodu uplynutia dojednanej poistnej doby bude výsledné poistné za poistnú zmluvu znížené o poistné za toto pripoistenie.

Poistná suma motorového vozidla vrátane výrobcom namontovanej a dodatočne inštalovanej doplňujúcej výbavy:  €

Spôsob stanovenia poistnej sumy:

**1. nového vozidla:** faktúra o prvej kúpe vozidla, resp. preberací protokol - číslo: .....

**2. ojazdeného vozidla:** kalkulačný systém - cenu stanovil (meno, priezvisko, dátum): .....

**i** Poistná suma pre pripoistenie SuperGAP vo väčšine prípadoch **nie je rovnaká** ako poistná suma pre základné poistenie (KASKO/ čiastočné KASKO).

poistná suma	koeficient	zľava za pripoistenie	ročné poistné/ ročná splátka poistného	štvrtročná splátka poistného
<input type="text" value="00000"/>	x <input type="text" value="0,0"/>	- <input type="text" value="10"/> €	= <input type="text" value="000"/> €/rok	: 4 = <input type="text" value="000"/> €/štvrtrok

**Úrazové pripoistenie AUTO I** Poistná suma 35 000 € +  €/rok +  €/štvrtrok

**Úrazové pripoistenie AUTO II** Poistná suma 35 000 € +  €/rok +  €/štvrtrok

**Úrazové pripoistenie AUTO I + II** Poistná suma AUTO I 35 000 € +  €/rok +  €/štvrtrok

Poistená osoba:  Poistník

Poistená osoba:  Poistník

**i** Úrazové pripoistenie je možné dojsť 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 dojsť, ak je poistníkom právnická osoba alebo vodič z povolania. Oprávnená osoba sa nepodieľa na výnosoch poisťovateľa.

**Pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ** Poistná suma 35 000 € +  €/rok +  €/štvrtrok

**elkové poistné po zľavách** (sčítajte poistné za KASKO / čiastočné KASKO + pripoistenia) =  €/rok  €/štvrtrok

**elkové poistné za trojročné poistné obdobie** (vyplniť pri trojročnom poistnom období) x 3 =  ,  € **celková štvrtročná splátka**

(vyplniť v prípade platenia v 1/4 ročných splátkach)

**i** V uvedených pripoisteniach je automaticky zohľadnená zľava na poistnom, t.j. v porovnaní s individuálne dojednaným krytím, získava klient výhodnejšie poistné.

**DOZATNÍK**

Variabilný symbol 1. platby

6001798564

Účel použitia  bežný  iný ako bežný (nutný súhlas ústredia WP, napr. taxislužby, súťažné motorové vozidlá, vozidlá autopožičovní, vozidlá na prenájom, vozidlá s právom prednostnej jazdy, špeciálne autá určené na prepravu nebezpečného nákladu, autoškola)

Vozidlo je zabezpečené nasledovnými požadovanými bezpečnostnými zariadeniami proti krádeži, ktoré sú funkčné a ich montáž je preukázaná potrebnými dokladmi:

mechanické - typ, výrobca:  autoalarm - typ, výrobca:  iné - typ, výrobca:  
 imobilizér - typ, výrobca:  satelitné - typ, výrobca:

Poistník vyhlasuje, že on alebo vlastník vozidla má všetky originálne kľúče od poistovaného vozidla:  áno  nie

Vozidlo má k dnešnému dňu najazdených 308418 km

Je vozidlo v čase uzavretia poistnej zmluvy poškodené?  áno  nie

**Vyhlásenie zástupcu:** Svojím podpisom potvrdzujem, že opis stavu motorového vozidla, uvedeného v tejto poistnej zmluve, zodpovedá stavu vozidla, ktorý som preveril osobnou obhliadkou vozidla.

**Ak áno, špecifikujte presne každé poškodenie vozidla:**

podpis zástupcu poisťovne, resp. koop. partnera poisťovne .....

**VINKULÁCIA**

Poistník žiada o vinkuláciu poistného plnenia:  áno  nie  prenos vinkulácie v prípade náhrady poistnej zmluvy Vinkulácia  základného poistenia a / alebo  pripoistenia SuperGAP

Ak áno:  na základe štandardných podmienok poisťovne (prílohou poistnej zmluvy je kópia potvrdenia o vinkulácii podpísaná a opečiatkovaná exkluzívnym zástupcom)  
 na základe podmienok vinkulárneho veriteľa (k poistnej zmluve sa pripoja tlačivá vinkulárneho veriteľa za účelom potvrdenia vinkulácie ústredím poisťovne)

V prospech (obchodné meno a adresa) \_\_\_\_\_

Číslo účtu/ IBAN \_\_\_\_\_ Kód banky/ BIC \_\_\_\_\_

**PRÍLOHY KU ZMLUVE**

K poistnej zmluve prikladám overené fotokópie dokladov zástupcom poisťovne, resp. koop. partnerom poisťovne:

veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii  faktúra o prvej kúpe vozidla vrátane prípadnej doplňujúcej výbavy, resp. preberací protokol  doklad o inštalácii a prevádzke satelitného vyhľadávacieho systému  
 posledná kúpno-predajná zmluva  doklady o nadobudnutí dodatočne nainštalovanej doplňujúcej výbavy  protokol o poistnom poradenstve  
 fotodokumentácia - *mailom*  súhlas s uzatvorením poistnej zmluvy, ak je potrebný  iné doklady - uvedte aké: *DOZATNÍK K OCEŇOVANIU*

**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky uvedené v poistnej zmluve odpovedal pravdivo a úplne a všetky údaje odkontroloval a súhlasí s nimi. Poistník prehlasuje, že sa so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie motorových vozidiel pre prípad havárie, krádeže a živeľnej udalosti, Osobitnými poistnými podmienkami pre pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIC, Osobitnými poistnými podmienkami pre úrazové pripoistenie - AUTO, Osobitnými poistnými podmienkami pre pripoistenie SuperGAP, s Aktuálnym zoznamom asistenčných služieb a s Formulárom o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy poistenia motorových vozidiel pre prípad havárie, krádeže a živeľnej udalosti oboznámil a v písomnej forme ich prevzal.

Ak je poistnou zmluvou dojednané i úrazové pripoistenie - AUTO, poistník vyhlasuje, že sa oboznámil aj s aktuálnymi Oceňovacími tabuľkami pre trvalé následky v dôsledku úrazu a pre trvalé následky v dôsledku úrazu s progresiou 400%, ktoré mu boli oznámené, a bol informovaný o tom, že do aktuálnej verzie tabuliek môže počas trvania úrazového pripoistenia - AUTO nahliadnuť na ktoromkoľvek obchodnom mieste Wüstenrot poisťovne, a.s. Zoznam obchodných miest zverejňuje Wüstenrot poisťovňa, a.s. na svojej webovej stránke www.wuestenrot.sk.

Poistník a poisťovňa sa dohodli, že dňom účinnosti tejto poistnej zmluvy zaniká poistná zmluva určená číslom v časti „Údaje o poistení“ tejto poistnej zmluvy.

Súhlasím s tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy bez ľudského zásahu, telefax a elektronickú poštu vrátane služby krátkych správ a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v poistnej zmluve vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poistníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek písomne odvolateľný.  áno  nie

Vyhlasujem, že uzavretie poistnej zmluvy vykonávam na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v mojom vlastníctve. Podpisom návrhu sa zároveň zaväzujem, že ak použijem na platenie poistného finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby alebo uzavriem poistnú zmluvu na účet inej osoby, bezodkladne písomne oznámim Wüstenrot poisťovní, a.s. túto skutočnosť vrátane identifikačných údajov tejto osoby v súlade s § 47 ods. 8 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve.

Získateľské číslo zástupcu: 800-0466 Meno a priezvisko zástupcu: FIBER/COOP  
 Telefonický kontakt zástupcu: 0905447250 E-mailová adresa zástupcu: fib@...com  
 Tipérske číslo: \_\_\_\_\_ Meno a priezvisko tipéra: \_\_\_\_\_

v ZVATĽAV dňa 14.1.2016  
 (miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy) podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne podpis poistníka

