

POISTNÁ ZMLUVA

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (PZP)

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.wuestenrot.sk

POISTNÍK

Fyzická osoba Fyzická osoba podnikateľ Právnická osoba

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno) **OBEC MILOSLAVOV** Séria a číslo OP

Rodné číslo / IČO **003049 / 48** Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa

Adresa trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo) **ALŽBETIN DVOR 181** 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.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

OSOBA OPRÁVNENÁ KONATĽ V MENE POISTNÍKA (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul **MILAN BAĎANSKÝ** Pozícia **STAROSTA** Rodné číslo **670806 / 6015**

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

DOTAZNÍK O CELKOVOM PREDCHÁDZAJÚCOM ŠKODOVOM PRIEBEHU

- Spôsobili ste do dnešného dňa nejakú škodovú udalosť z PZP, z ktorej bola poškodenému nahradená poisťovňou škoda? áno (škodový priebeh sa zohľadní podľa odpovede na otázku č. 2) nie (bonus)
- Koľko škodových udalostí, z ktorých bola poškodenému nahradená poisťovňou škoda ste spôsobili za posledné tri roky? 0 (základná sadzba) 1-2 (malus) 3 a viac (malus)
- V ktorej poisťovni ste mali naposledy uzavreté PZP? (ak ste doteraz nemali uzavreté PZP, uveďte, že ste doteraz neboli poistníkom) **WÜSTENROT**

DRŽITEĽ

Je držiteľ motorového vozidla zároveň poistníkom? áno nie (ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi)

Fyzická osoba Fyzická osoba podnikateľ Právnická osoba Rodné číslo / IČO

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno) Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa

Adresa trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo) Obec (dodacia pošta) PSČ

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie Ak áno uveďte v akom postavení:

ÚDAJE O VOZIDLE, PRÍVESE, RESP. MOTOCYKLI*

Továrenská značka, typ** **NISSAN X-TRAIL**

Séria a číslo TP, resp. OEV** Rok výroby** **2008** Výkon motora v kW **104** Zdvih. objem v cm³ **1997**

Celková hmotnosť v kg** **2050** Druh paliva benzín nafta iné: Farba vozidla **BIELA** Počet miest na sedenie **5**

VIN** **JN1TBNT31U0015658** Kategória vozidla** M1 N1 príves motocykel

EČV** - Druh použitia** bežná prevádzka iné (napr. taxislužba, autopožičovňa, vozidlo s právom prednostnej jazdy...)

Ak je predmetom tejto poistnej zmluvy poistenie prívesu za zvýhodnené poistné, vyplňte prosím nasledujúce údaje o motorovom vozidle poistenom vo Wüstenrot poisťovni, a.s. a číslo príslušnej poistnej zmluvy poistenia zodpovednosti, ku ktorej prislúcha poistenie prívesu.

EČV - Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

* vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. s osvedčením o evidencii
 ** v prípade poistenia prívesu je v časti údaje o vozidle potrebné vyplniť len údaje označené hviezdikami

ĽO POISTENÍ

i Poistnú zmluvu je možné uzatvoriť so začiatkom účinnosti poistenia max. 6 mesiacov od jej dátumu uzavretia.

Dátum poistenia deň. mesiac. rok
 hodina: minúta :
 Poistná doba neurčitá

Spôsob platby: poštovou peňažnou poukázkou bankovým prevodom
 Spôsob platenia ročne ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)

IBAN:
 Kód banky/ BIC:

Adresa poisťovne:

ĽMET POISTENIA A VÝPOČET POISTNÉHO

i Informácie k pripoisteniam a pomôcku k vyplneniu tlačiva poistnej zmluvy nájdete na strane 3/3.

Poistník uzavretú s Wüstenrot poisťovňou, a.s. poistnú zmluvu KASKO, SuperGAP, PZP (aj na iné motorové vozidlo), Poistenie skiel motorových vozidiel, Poistenie nej ochrany, Poistenie nehnuteľnosti, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie, Poistenie bytového domu, Poistenie malých podnikateľov, Úraz a zodpovednosť, Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania alebo niektoré zo životných poistení, ktoré poisťovňa ponúka alebo má poistník platnú zmluvu o stavebnom sporení alebo úvere vo Wüstenrot stavebnej sporiteľni a.s. ? áno nie

Variabilný symbol 1. platieb:

Vernostná zľava na PZP za iné zmluvy vo WP/ WSS: 10% za 1 zmluvu, 15% za 2-3 zmluvy, 20% za 4 a viac zmlúv. Vernostnú zľavu nie je možné uplatniť pri poistení motocyklov alebo príviesných vozíkov.

Základné poistné PZP €/rok - Vernostná zľava v % % + Iná zľava v % % + Bonus v % % - Malus v % % = **Poistné po % zľavách** €/rok

Iná zľava v € € (uveďte aká)

Výsledná štvrtročná splátka PZP = : 4 = €/štvrtrok

i Poistné je potrebné zaokrúhliť matematicky na dve desatinné miesta (vyplniť v prípade platenia v 1/4 ročných splátkach)

PLŇTE V PRÍPADE DOJEDNANIA PRÍPOISTENÍ

<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I	Poistná suma 35 000 €	+ 3 4 €/rok	+ 8 5 0 €/štvrtrok
<input type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO II	Poistná suma 35 000 €	+ 4 4 €/rok	+ 1 1 0 0 €/štvrtrok
<input checked="" type="checkbox"/> Úrazové pripoistenie AUTO I + II	Poistná suma AUTO I 35 000 € Poistná suma AUTO II 35 000 €	+ 5 4 €/rok	+ 1 3 5 0 €/štvrtrok

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

<input type="checkbox"/> Pripoistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ	Poistná suma 35 000 €	+ 4 8 €/rok	+ 1 2 0 0 €/štvrtrok
<input type="checkbox"/> Pripoistenie skiel MV (pre prípad poškodenia alebo zničenia skiel vozidla zahŕňa krytie čelného skla, bočných skiel a zadného skla.)	<input type="checkbox"/> Poistná suma 200 €	+ 4 5 €/rok	+ 1 1 2 5 €/štvrtrok
	<input type="checkbox"/> Poistná suma 500 €	+ 6 5 €/rok	+ 1 6 2 5 €/štvrtrok
	<input type="checkbox"/> Poistná suma 800 €	+ 8 5 €/rok	+ 2 1 2 5 €/štvrtrok

i Zvoľte len jednu poistnú sumu. **i** Pri pripoistení skiel MV je povinnou prílohou zmluvy fotodokumentácia MV.

Ročné ročné poistné po zľavách alebo štvrtročná splátka poistného €/rok €/štvrtrok

potrebné sčítať poistné za PZP a poistné za pripoistenia podľa zvolenej frekvencie platby

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

VEREČNÉ USTANOVENIA

Svojim podpisom na tejto strane poistnej zmluvy potvrdzujem, že súčasťou tejto zmluvy sú aj záverečné ustanovenia uvedené na strane 3/3, ktoré tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

hlasím 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 svedkykoľvek písomne odvolateľný.

Od začiatku poistenia podľa tejto poistnej zmluvy zanikajú všetky poistné zmluvy poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve uzavretej medzi poistníkom a poisťiteľom a nahrádzajú sa touto poistnou zmluvou.

Kontaktné číslo zástupcu/koop. partnera
 Telef. kontakt zástupcu/koop. partnera
 Meneo, priezvisko zástupcu/koop. partnera
 E-mailová adresa zástupcu/koop. partnera
 Meneo, priezvisko/Obchodné meno Tipéra

v dňa
 podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne
 podpis poistníka