

# POISTNÁ ZMLUVA

<b>Sídlo spoločnosti:</b> <b>Štefánikova 17</b> <b>811 05 BRATISLAVA</b> IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B	<b>Číslo návrhu PZ</b> <b>1070 714637</b>	<b>Obchodník</b> Tu nalepte/vpíšte číslo ziskateľa 300257	<b>Stredisko</b> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
	<b>Interné číslo obchodníka</b> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<b>Obch. miesto</b> <div> <div>1</div> <div>2</div> <div>1</div> </div>	<b>107</b>

## A. Poistnik

(ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poisťovnej zmluvy [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Predčíslenie bank. účtu [ ] [ ] [ ] Číslo bank. účtu [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ]

Priezvisko / Názov firmy O B E C D L H Ā W A D V Ľ H O Ň - O S E P K Ý - G L A D

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu

oddiet

vložka č.:

Meno										Titul						Rodné číslo											IČO	00305901										
Ulica																													Orient. číslo	250					PSČ	92403		
Obec	DCHĽ NĽ VĽ#04																								Telefón		0903 / 727435											

## B. Vlasník

(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poisťníka)

Priezvisko /  
Názov firmy

Meno

Ulica

Orient.  
číslo

PSČ

Obec

Tel.

## C. Držitel

(vyplňte vždy, keď je odlišný od poistníka)

Priezvisko / Názov firmy																Meno							
Ulica																Orient. číslo				PSČ			
Obec																Tel.				/			

## D. Vozidlo

Štítnik	Číslo a typ č. osvedč. o evidencii							Ev. č. SPZ							Nr. výroby	2096	Druh vozidla	A
Tovar, značka	EIA							Typ	Ceed	LX								
VIN / č. karosérie/ č. podvozka	W5YHM511A5L011G05							Max. rychlosť (km/h)							Výkon motora (kW)	74,0	Objem valcov (cm³)	1396
Farba	STILIEBORNÁ	METALIC						Miesta na sedenie		5				Celková hmotnosť (kg)	1820			

### E. Poistné krytie

<p><b>ŠKODA NA ZDRAVÍ A PŘI ÚMRTÍ</b></p> <p>ŠKODA NA ZDRAVÍ A PŘI ÚMRTÍ 5 000 000,00 EUR</p> <p>ŠKODA NA MAJETKU A ÚŠTOM ZISKU 1 000 000,00 EUR</p>	<p><b>ŠKODA NA ZDRAVÍ A PŘI ÚMRTÍ</b></p> <p>ŠKODA NA ZDRAVÍ A PŘI ÚMRTÍ 5 000 000,00 EUR</p> <p>ŠKODA NA MAJETKU A ÚŠTOM ZISKU 2 000 000,00 EUR</p>
--	--

#### F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa     Od (hod:min)   -   Koniec poistenia dňa     ☒ Poistenie na dobu neurčitú

### G. Platenie poistného, poistné

R M N S Z

Zloženka / Vklad lístok

Příkaz k úhradě

Bonus

Bonus %

Ročné poistné

Splátka poistného

ročne

polročne

štvrtročne

mesačne

Zľava za spôsob platby

Zľava za viac poistení

Iná zľava

KOMBI

SLSP 0178195386/0900. Variabilný symbol je č. PZ

Posilné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v poloročných, štvťročných alebo v mesačných splátkach, následná poločná, štvťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v 14.7.2013 dňa 17.09.2013

[illegible]

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka:  Podpis a odtlačok pečiatky zástancu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.:  Poisťník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 

6	0
---	---

Pri ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie čínskym, podľa predpísaného vzoru písma. Ručnou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať čiaročiarový rámk.

AAÄBCČDĎEĚF GH I JKLĹMNŇOóôöPQRRŘSŠTĚUÚÜVWXYÝŽŽ 0123456789 V prípade, že áno 