POISTNÁ ZMLUVA

Havarijné poistenie motorového a prípojného vozidla

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

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: 2659019450

získateľské číslo sprostredkovateľa: 549

A. Poistník / Poistený (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko / Názov firmy: Zariadenie sociálnych služieb Jasoň

Meno: | Titul: | ☐ Rodné číslo / ☒ IČO: 37945921

Ulica: Slov. nár. povstania | Orientačné číslo: 8/15 | PSČ: 06101

Obec: Spišská Stará Ves | Mobilný telefón:

Platitel DPH: ☐ | IČ DPH: | E-mail:

Poistenie dojednal / Štatutárny orgán:

SWIFT (BIC): | IBAN (číslo účtu):

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP KAS-5 ☒ VPP 1000-4 ☐

C. Zvláštne údaje

Predaj cez servis/autopredajcu áno ☐ nie ☐ Kód servisu/autopredajcu:

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú: ☒

jednorazové ☐ bežné ☒

Predpokladaný začiatok poistenia*: | Od (hod:min): | Koniec poistenia dňa:

* najskôr však dňom a hodinou prevzatia nového MV podľa preberacieho protokolu alebo dňom a hodinou vykonania vstupnej obhliadky ojazdeného MV podľa Zápisu o obhliadke MV pri vstupe do poistenia

E. Vozidlo

Továr. značka: Peugeot | Typ: Expert | Druh vozidla: M1

EČV / ŠPZ: KK146BX | EČV pridelené dňa: | VIN / č. karosérie / č. podvozku: VF3XDRHH4FZ043448

Dátum prvej evidencie (rok výroby): 15012016 | Dátum zápisu držiteľa MV: | Druh karosérie:

Typ motora: | Farba: šedá metalíza tmavá | Objem valcov: 1997 cm³ | Celková hmotnosť: 2805 kg

Výkon motora: 120 kW | Stav počítadla: km | Palivo: NM | Počet sedadiel: 8 | vozidlo je úplne nové ☐ | vozidlo je jazdené ☒

Nová cena vozidla: 23.470 EUR | ☒ určená Slovexpertou | ☐ určená cez AAD | ☐ z faktúry za nové MV

Doplnková výbava: EUR | Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy: 23.470 EUR | PML: EUR

DODATKOVÉ POISTENIE doplnkovej výbavy vozidla – položkovitý rozpis:

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.:

F. Základné poistenie

Typ poistenia A ☐ B ☒ C ☐ D ☐ | Sadzba 4,46 % | Sadzbové poistné 1.046,76 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-5) 5 %, minimálne 166 EUR | Koeficient spoluúčasti 1,00

Spôsob používania MV: ☐ taxi ☐ autoškola ☐ autopožičovňa ☐ preprava nebezpeč. vecí ☐ právo prednostnej jazdy | Koeficient používania MV 1,00

☐ krátkodobý nájom ☐ dlhodobý nájom ☐ výpožička MV ☐ náhradné MV ☐ predvádzacie MV iné: bežné

Násobok koeficientov 1: 1,00

☒ odstránenie výluky úmyselný požiar/výbuch (ÚPV) podľa čl. 4 ods. 1 písm. m) VPP KAS-5 | Koeficient ÚPV 1,00

Iná zľava - druh	AZ	Výška zľavy	10 %	Koeficient	0,90
Iná zľava - druh	ZVP	Výška zľavy	10 %	Koeficient	0,90
Iná zľava - druh	UNP	Výška zľavy	10 %	Koeficient	0,90
Iná zľava - druh	NZ	Výška zľavy	40 %	Koeficient	0,60
Iná zľava - druh		Výška zľavy	%	Koeficient	
Iná zľava - druh		Výška zľavy	%	Koeficient	

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) 1.046,76 EUR

Násobok koeficientov 2: 0,4374

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) 457,85 EUR

Výška zľavy za periodicitu platenia 5 % | Koeficient $_{SP}$ 0,95

Minimálne poistné za motorové vozidlo 434,96 EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef.$_{SZ}$ x Koef.$_{SP}$) 434,96 EUR

G. Dodatkové poistenia

Batožina: Poistná suma: ☐ 400 EUR ☒ 800 EUR ☐ 1 600 EUR | **Ročné poistné za batožinu** 0,00 EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla: | Dojednaný násobok zákl. poistných súm: | **Ročné poistné za úraz** EUR

Základné poistné sumy: smrť následkom úrazu 664 EUR, trvalé následky úrazu 1 328 EUR

Preprava: Spoluúčasť 166 EUR | Poistná suma: ☐ 1 992 EUR ☐ 3 320 EUR ☐ 5 312 EUR ☐ 6 640 EUR | **Ročné poistné za prepravu** EUR

Poistenie čelného skla: ☒ Spoluúčasť 5 %, min. 16,60 EUR ☐ Spoluúčasť 0 EUR ☐ Franšíza 199 EUR | **Ročné poistné za čelné sklo** 0,00 EUR

Náhradné vozidlo: Denný limit (DL): ☐ 35 EUR ☐ 50 EUR ☐ 70 EUR ☐ 85 EUR ☐ 100 EUR

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP): ☐ 5 kalendárnych dní ☐ 10 kalendárnych dní | **Poistná suma** (= DL x MDP) EUR | **Ročné poistné za náhradné vozidlo** EUR

Poistenie finančnej straty (GAP) Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV) EUR | Sadzba % | **Ročné poistné za GAP poistenie** EUR

Variant A ☐ Variant B ☐ Variant C ☐ Variant D ☐ | **Ročné poistné za dodatkové pripoistenia** 0,00 EUR

Výška zľavy za periodicitu platenia % | Koeficient $_{SP}$

Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia 0,00 EUR

H. Platenie poistného

Periodicita platenia poistného

☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Ročné poistné celkom (Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia) 434,96 EUR

Druh platby

☐ PZ poštový peňažný poukaz ☒ KZ bezhotovostne a avízo

Lehotné poistné (splátka poistného) 434,96 EUR

☐ KN bezhotovostne bez avíza ☐ IU inkaso z účtu platiteľa

splatné dňa: | | | |

Peňažný ústav poisťovne:	číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky:	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
SLSP, a.s. **Tatra banka, a.s.** **Prima banka Slovensko, a.s.**	**SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX** **SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX** **SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X**	2659019450	**3558**

I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia stanovená dňa | | | | | | | | o | | | | pracovníkom spoločnosti Slovexperta

1. Poistník vyhlasuje, že k začiatku poistenia poistený disponuje nasledovným počtom kľúčov a ovládačov:
   a) originálne kľúče od MV dodávané výrobcom MV v počte 2
   b) kópie kľúčov od MV v počte
   c) diaľkové ovládače (iné ako v kľúči) v počte
   d) kľúče od mechanického zabezpečovacieho zariadenia typu v počte
   e) iné v počte
2. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
3. 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.
4. 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.
5. Poistník týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
6. Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy vrátane príloh, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „VPP KAS-5") a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-4"), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID") a tiež prehlasuje, že VPP KAS-5, IPID a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP KAS-5, IPID a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
7. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
8. Poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poistnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poistnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
9. Poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e -mailom) na príslušný dispečing poisťovne.
10. 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.

V Bratislave

dňa 0 3 0 4 2 0 1 8

Zariadenie sociálnych služieb Jasoň
Slov. nár. povstania 8/15
061 01 Spišská Stará Ves

Podpis poistníka