

Sídlo spoločnosti: **ŠTEFÁNIKOVA 8**
811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I.,
Oddiel: Sa, vložka č. 3345/B, Korešpondenčná adresa: **ŠTEFÁNIKOVA 8, 811 05 BRATISLAVA**

Číslo návrhu PZ: **1070391263**
Interné číslo obchodníka: **139**

Obchodník: **Obch. miesto**
Tu nalepte: **139**

A. Poistník (Ďalšie údaje o vlastníčkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak sú odlišné od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy: **OBEC TOPOLČIANKY**
Predčíslenie bank. účtu: **OBEC TOPOLČIANKY**
Číslo bank. účtu: **OBEC TOPOLČIANKY**
Priezvisko / Názov firmy: **OBEC TOPOLČIANKY**

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu **OBEC TOPOLČIANKY**, Oddiel: **OBEC TOPOLČIANKY**, vložka č.: **OBEC TOPOLČIANKY**

Meno: **OBEC TOPOLČIANKY** Titul: **OBEC TOPOLČIANKY** Rodné číslo: **OBEC TOPOLČIANKY** IČO: **OBEC TOPOLČIANKY**

Ulica: **HLAVNÁ** Orient. číslo: **OBEC TOPOLČIANKY** PSČ: **OBEC TOPOLČIANKY**

Obec: **OBEC TOPOLČIANKY** Telefón: **OBEC TOPOLČIANKY**

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo: **OBEC TOPOLČIANKY** IČO: **OBEC TOPOLČIANKY** Titul: **OBEC TOPOLČIANKY**

Priezvisko / Názov firmy: **OBEC TOPOLČIANKY** Meno: **OBEC TOPOLČIANKY**

Ulica: **HLAVNÁ** Orient. číslo: **OBEC TOPOLČIANKY** PSČ: **OBEC TOPOLČIANKY**

Obec: **OBEC TOPOLČIANKY** Tel.: **OBEC TOPOLČIANKY**

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo: **OBEC TOPOLČIANKY** IČO: **OBEC TOPOLČIANKY** Titul: **OBEC TOPOLČIANKY**

Priezvisko / Názov firmy: **OBEC TOPOLČIANKY** Meno: **OBEC TOPOLČIANKY**

Ulica: **OBEC TOPOLČIANKY** Orient. číslo: **OBEC TOPOLČIANKY** PSČ: **OBEC TOPOLČIANKY**

Obec: **OBEC TOPOLČIANKY** Tel.: **OBEC TOPOLČIANKY**

D. Vozidlo Sériá a číslo TP: **OBEC TOPOLČIANKY** Ev. č. / SPZ: **OBEC TOPOLČIANKY** Rok výroby: **OBEC TOPOLČIANKY** Druh vozidla: **OBEC TOPOLČIANKY**

Tovar, značka: **OBEC TOPOLČIANKY** Typ: **OBEC TOPOLČIANKY**

VIN / č.karosérie / č. podvozku: **OBEC TOPOLČIANKY** Max. rýchlosť (km/h): **OBEC TOPOLČIANKY** Výkon motora (kW): **OBEC TOPOLČIANKY** Objem valcov (cm³): **OBEC TOPOLČIANKY**

Farba: **OBEC TOPOLČIANKY** Miesta na sedenie: **OBEC TOPOLČIANKY** Celková hmotnosť (kg): **OBEC TOPOLČIANKY**

E. Poistné krytie

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného plnenia **OBEC TOPOLČIANKY**
Škody na zdraví a pri úmrtí **OBEC TOPOLČIANKY**
Škody na majetku a ušlom zisku **OBEC TOPOLČIANKY**

EUROGARANT PLUS ☐ s limitom poistného plnenia **OBEC TOPOLČIANKY**
Škody na zdraví a pri úmrtí **OBEC TOPOLČIANKY**
Škody na majetku a ušlom zisku **OBEC TOPOLČIANKY**

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **OBEC TOPOLČIANKY** Od (hod:min) **OBEC TOPOLČIANKY** Koniec poistenia dňa **OBEC TOPOLČIANKY**

Poistenie na dobu neurčitú ☒

G. Platenie poistného, poistné SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL1 SL2 SL3

R M N S Z **OBEC TOPOLČIANKY**

Forma platenia ☐ Zloženka / Vklad. listok ☐ Príkaz k úhrade ☐ Bonus ☐ Bonus % ☐ Ročné poistné ☐ Splátka poistného ☐

Zlavy za spôsob platby ☐ Zlavy za viac poistení ☐ Iná zlava ☐ KOMBI ☐

SLSP 0178195386/0900, Variabilný symbol je č. PZ

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrtročných alebo mesačných splátkach, následná polročná, štvrtročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrtroka alebo mesiaca od dňa zhodného z dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v **OBEC TOPOLČIANKY** dňa **OBEC TOPOLČIANKY**

Poistník svojim podpisom potvrdzuje prevzatie všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní č. 704, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá zväzok s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala svojim sídlovým, výkonným a ostatným zamestnancom potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: **OBEC TOPOLČIANKY**

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

AAABCCDDEEFFGHI I JKL LLMNNOOÖOPQRRRSSTTUUVVWXYZZ 0123456789 V prípade, že áno ☒

„V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je mena uvedená v SKK len informatívna.“