

Variabilný symbol 1. platby:

6000919966

## POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

## POISTNÍK

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input checked="" type="checkbox"/> Právnická osoba	Číslo a séria OP	Rodné číslo/IČO	00312941
<input type="checkbox"/> Fyzická osoba podnikateľ				
Meno, priezvisko, titul (obchodné meno)	OBEC RUŽINDOL			
Miesto trvalého pobytu - mesto, ulica, číslo (Sídlo)	RUŽINDOL, RUŽINDOL 130			PSČ: 919 61
Kontaktná adresa - mesto, ulica, číslo				PSČ:
E-mail	Tel. číslo			0335549121
OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU	Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	Rodné číslo		
Meno, priezvisko, titul	Ing. Vladimír Púčik	Starosta obce		

## DRŽITEĽ

Je držiteľ motorového vozidla zároveň poistníkom?

 áno nie

Ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi:

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba podnikateľ	<input type="checkbox"/> Právnická osoba	Rodné číslo/IČO
Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)	Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa		
Miesto trvalého pobytu - mesto, ulica, číslo (Sídlo)	PSČ		

## ÚDAJE O VOZIDLE resp. PRÍVESE (vyplňte v súlade s technickým preukazom, resp. osvedčením o evidencii)

Továrenská značka, typ*	Séria a číslo technického preukazu (veľký tech. preukaz, resp. nové osvedčenie o evidencii)*	Rok výroby*	Výkon motora v kW
PEUGEOT PARTNER	PA519684	2006	51
Zdvihový objem v cm <sup>3</sup>	Celková hmotnosť v kg*	Druh paliva	Farba vozidla
1 868	1 890	<input type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> iné:	sedá metalíza
ECV*	VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie)*	Kategória vozidla*	Počet miest na sedenie
TT 350 CS	VF3GJWJYB95199603	<input checked="" type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> príves <input type="checkbox"/> motocykel	5

\* v prípade poistenia prívesu je v časti údaje o vozidle potrebné vyplniť len údaje označené hviezdikou

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

ECV	Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby
-----	--

## ÚDAJE O POISTENÍ

Druh platby následného poisteného:	<input checked="" type="checkbox"/> poštovou peňažnou poukážkou	<input type="checkbox"/> bankovým prevodom	Bankové spojenie
Druh použitia	<input checked="" type="checkbox"/> bežná prevádzka	<input type="checkbox"/> taxislužba	Začiatok poistenia
<input type="checkbox"/> autopožičovňa	<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	Deň, mesiac, rok	8 . 1 . 2013
Vyplňte v prípade poistenia motorového vozidla, ak držiteľ je FO/FO podnikateľ:		Poistník vyhlasuje, že počas doby 10 rokov pred uzavretím tejto poistnej zmluvy neboli prevádzkou motorových vozidiel, ktorých držiteľom zapísaným v evidencii motorových vozidiel bol alebo je držiteľ poisteného vozidla, spôsobené počas takéhoto zápisu viac ako dve udalosti, z ktorých vznikla akákoľvek škoda inej osobe ako držiteľovi poisteného motorového vozidla.	
Má poistník uzavretú s Wüstenrot poisťovňou, a.s. poistnú zmluvu Investičné životné poistenie pre zdravie a dôchodok, Životné poistenie pre zdravie a dôchodok, KASKO, SuperGAP, Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, Poistenie nehnuteľnosti, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie, Poistenie bytového domu, Úraz a zodpovednosť, alebo Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania?		<input type="checkbox"/> áno	Ak áno, uveďte číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol 1. platby
Náhrada poistnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni		Sпособ platenia	<input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)
Výsledné ročné poistné za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb	109,00 €	Výsledné štvrtročné splátka za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb (výsledné ročné poistné za poistenie zodpovednosti) : 4 =	109,00 €

## ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s nimi súhlasí a že ich v písomnej forme prevzal. Poistník potvrdzuje, že pri podpise zmluvy prevzal v písomnej forme tlačivo "Správa o nehode" a Formulár o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Poistník vyhlasuje, že:

- pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky Wüstenrot poisťovne, a.s. (ďalej len "poisťovňa") uvedené v tejto poistnej zmluve,
- bol pred uzavretím poistnej zmluvy poučený o ustanoveniach § 9 ods. 5 a § 11 ods. 11 zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon") a o ich význame,
- na poistné obdobie alebo jeho časť dojednané touto poistnou zmluvou nemá uzatvorené povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vyššie uvedeného motorového vozidla (ďalej len "PZP MV") u iného poisťovateľa v SR,
- predchádzajúca poistná zmluva PZP MV uzavretá s iným poisťovateľom nezankla pre neplatenie poistného, a preto nemá v dobe uzatvárania tejto poistnej zmluvy povinnosť v zmysle zákona uzavrieť novú poistnú zmluvu PZP MV s iným poisťovateľom,
- sije vedomý toho, že pokiaľ jeho vyhlásenia uvedené v bode 3 alebo 4 sú nepravdivé, je táto poistná zmluva v zmysle platnej právnej úpravy neplatná.

## OSOBITNÁ DOHODA

Poistník a poisťovňa sa dohodli, že v prípade, ak je táto poistná zmluva neplatná z dôvodu vedomeho porušenia § 9 ods. 5 zákona alebo § 11 ods. 11 zákona poistníkom, poistník zaplatí poisťovni ako kompenzáciu nákladov spojených s dojednaním, správou a ukončením poistnej zmluvy vrátane úsluhy zisku sumu vo výške 33 eur.

Získateľské číslo zástupcu / koop. partnera

800

- 0584

Telefonický kontakt zástupcu / koop. partnera

0907719154

Meno a priezvisko zástupcu / koop. partnera  
E-mailová adresa zástupcu / koop. partnera  
Hlavná 45, 910 01 Ružindol, SR  
IČO: 4809259 010, IČ pre DPH: SK 4809259 010

**Euboš Domček**  
POISTOVACIE SÚSTAVY  
IČO: 4809259 010, IČ pre DPH: SK 4809259 010

OBEC RUŽINDOL  
Zápisník  
Euboš Domček  
Ružindol, Bratislavský kraj, SR  
Podpis poistníka