

Sídlo spoločnosti:  
Štefánikova 17,  
811 05 Bratislava  
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089  
registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

**1079068986**

Zapísaná v Obchodnom

Obchodník  
**132**

Stredisko  
**180**  
Obch. miesto  
**182**

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

Priezvisko/Názov firmy **OBEC RUŽINDOL**

Zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ..... , oddiel: ..... , vložka č.: .....

Meno  Titul  Rodné číslo  IČO **312941**

Ulica **Ružindol** Orient. číslo **130** PSČ **91961**

Obec **Ružindol** Telefón **033** / **5549121**

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

Rodné číslo  IČO  Titul

Priezvisko/Názov firmy

Ulica  Orient. číslo  PSČ

Obec  Telefón  /

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

Rodné číslo  IČO  Titul

Priezvisko/Názov firmy

Ulica  Orient. číslo  PSČ

Obec  Telefón  /

**D. Vozidlo**

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii **TA407196** Ev.č. / ŠPZ **TT.....** Rok výroby **2014** Druh vozidla **1 - prívies za osob. automobil**

Továr. značka **PRONAR** Typ **T 654**

VIN / č. karosérie / č. podvozka **SZB6540XXE1X01528** Max. rýchlosť (km/h)  Výkon motora (kW) **0** Objem valcov **0**

Farba **ZELENÁ** Miesta na sedenie **0** Celková hmotnosť (kg) **3780**

**E. Poistné krytie**

GARANT PLUS  s limitom poistného plnenia **5 000 000,00 EUR** Škody na zdraví a pri úmrtí

EUROGARANT PLUS  s limitom poistného plnenia **5 000 000,00 EUR** Škody na zdraví a pri úmrtí

Škody na majetku a ušlom zisku **1 000 000,00 EUR** Škody na majetku a ušlom zisku **2 000 000,00 EUR**

Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)  
 Špecial Plus  Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb  
 Optimum Plus

**F. Doba platnosti poistenia**

SLSP **0178195386/0900**  Poistenie na dobu neurčitú

Začiatok poistenia dňa **1.9.2014** Od (hod:min) **0 : 0** Koniec poistenia

**Poistná trieda** **SL12**  Bonus Bonus % **60**

R  M  N  S  Z  Malus

**Forma platenia**  Zloženka / Vklad. lístok  Príkaz k úhrade  ročne  polročne  štvrťročne  jednorázovo

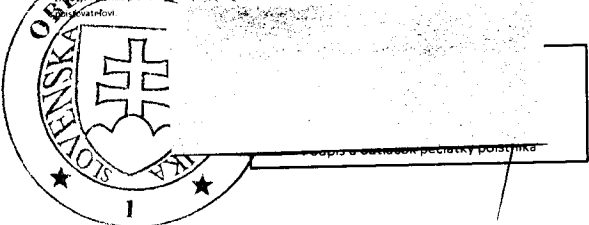
Ročné / jednorázové poistné **20,25 EUR** + Pripoistenie RAS **0,00 EUR** = SPOLU Ročné / Jednorázové poistné **20,25 EUR** Splátka poistného **20,25 EUR**

Zľava za spôsob platby  Zľava za viac poistení  Iná zľava  KOMBI

**Zmluva uzavretá v** **Trnave** dňa **28.8.2014**

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace sa preškrtnite) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: **60**

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciah a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ANO /  NE. Poistník dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenstve z oblasti spracovania osobných údajov v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovateľa (zo zmluvných partnerov je uvedené na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade, ak to bude na účeloch spracovania osobných údajov potrebné na výkon práv a plnenie povinností z tejto zmluvy. Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-4, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy a ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámí poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom.



KČO: ...  
VŠE: ...  
KOMUNÁLNA POISŤOVŇA  
Štefánikova 17  
811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545  
Podpis a o