

Variabilný symbol 1. platby:

6001338442

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

POISTNÍK

☐ Fyzická osoba	☒ Právnická osoba	Číslo a séria OP	Rodné číslo/IČO
☐ Fyzická osoba podnikateľ			17314909
Meno, priezvisko, titul (obchodné meno)	Stredna umelecká škola scenického výtvarníctva		Rodné číslo alebo dátum a rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa
Miesto trvalého pobytu - mesto, ulica, číslo (Sídlo)	Sklenárova 7, Bratislava		PSČ: 821 04
Kontaktná adresa - mesto, ulica, číslo			PSČ:
E-mail	Tel. číslo		00421 25 341 4615
OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU	Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	Rodné číslo	
Meno, priezvisko, titul			

DRŽITEĽ

Je držiteľ motorového vozidla zároveň poistníkom?

☒ áno☐ nie

Ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi:

☐ Fyzická osoba	☐ Fyzická osoba podnikateľ	☐ 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
Ford Galaxy	SB214270	2000	66
Zdvihový objem v cm ³	Celková hmotnosť v kg*	Druh paliva	Farba vozidla
1 896	2 400	☐ benzín ☒ nafta ☐ iné:	zelená metaliza
ECV*	VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie)*	Kategória vozidla*	Počet miest na sedenie
BA3130N	WFOGXXPSWGYA79821	☒ M1 ☐ N1 ☐ príves ☐ motocykel	7

* 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:	☐ poštovou peňažnou poukážkou	☒ bankovým prevodom	Bankové spojenie
Druh použitia	☒ bežná prevádzka	☐ taxislužba	Začiatok poistenia
	☐ autopožičovňa	☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	Deň, mesiac, rok
			2 . 1 . 2013 hodina, minúta
			12 . 50
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.			
☐ Áno ☐ Nie			
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 nehnuteľností, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie, Poistenie bytového domu, Úraz a zodpovednosť, alebo Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania?			
☐ áno ☒ nie			
Ak áno, uveďte číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol 1. platby			
Náhrada poistnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni		Spôsob platenia	☒ ročne ☐ ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)
Výsledné ročné poistné za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb	119,00 €	Výsledná štvrtročná splátka za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb (výsledné ročné poistné za poistenie zodpovednosti) : 4 =	€

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 nezanikla 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,
- si je 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 vedomého 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 ušlého zisku sumu vo výške 33 eur.

Získateľské číslo zástupcu /
koop. partnera

800 - 390

Telefonický kontakt zástupcu /
koop. partnera

0918 462 422

Meno a priezvisko
zástupcu / koop. partnera

Netfinancie, s.r.o.

Netfinancie, s.r.o.

info@netfinancie.sk