wüstenrot

POISTNÁ ZMLUVA

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR, IČO: 31 383 408
DIČ: 2020843561, IČ pre DPH: SK 2020843561
Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B
www.wuestenrot.sk

Variabilný symbol 1. platby: [illegible]

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

POISTNÍK

☐ Fyzická osoba ☐ Fyzická osoba podnikateľ ☒ Právnická osoba	Číslo a séria OP	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
Kontaktná adresa - mesto, ulica, číslo		PSČ
E-mail		Tel. číslo
OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU Meno, priezvisko, titul	Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	Rodné číslo

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, PRÍVESE resp. MOTOCYKLI (vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. s 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
Zdvih. objem v cm³ / Celková hmotnosť v kg*	Druh paliva ☐ benzín ☒ nafta ☐ iné:	Farba vozidla	Počet miest na sedenie
EČV*	VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie)*	Kategória vozidla* ☒ M1 ☐ N1 ☐ príves ☐ motocykel	

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

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 prislúcha poistenie prívesu.

EČV	Číslo poistnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

ÚDAJE O POISTENÍ

Druh platby následného poistného: ☒ poštovou peňažnou poukážkou ☐ bankovým prevodom Bankové spojenie /

Druh použitia: ☒ **bežná prevádzka** ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa ☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy

Začiatok poistenia: Deň, mesiac, rok . . hodina, minúta . .

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 KASKO, SuperGAP, PZP (aj na iné motorové vozidlo), Poistenie čelného skla, Poistenie právnej ochrany, Poistenie nehnuteľnosti, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie, Poistenie bytového domu, Úraz a zodpovednosť, Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania alebo niektoré zo životných poistení, ktoré naša poisťovňa klientom ponúka a/alebo má poistník platnú zmluvu o stavebnom sporení vo WSS? ☒ áno ☐ nie

Ak áno, uveďte číslo jednej z poistných zmlúv alebo variabilný symbol 1. platby:

Náhrada poistnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni

Spôsob platenia ☒ **ročne** ☐ **ročne so štvrťročnými splátkami** (možné len pri poistení vozidla)

Výsledné ročné poistné za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb 408,– €

Výsledná štvrťročná 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:

1. pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky Wüstenrot poisťovne, a.s. (ďalej len "poisťovňa") uvedené v tejto poistnej zmluve,
2. 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,
3. 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,
4. 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,
5. 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 –

Meno a priezvisko zástupcu/koop. partnera

Telefonický kontakt zástupcu/koop. partnera

E-mailová adresa zástupcu/koop. partnera

V Bratislave dňa 14.11.2012
(miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy)

podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne

podpis poistníka

557