

Registrácia: Okresný súd Bratislava I
oddiel Sa, vložka 3345/B

110-PZ-P

Infolinka: 0850 111 850
Dispečing škôd: 0850 111 566
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Slovenský metrologický ústav
Karloveská 63
841 04 Bratislava 4

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 806 068 802

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poistnej zmluvy číslo 1000166019 s účinnosťou od 15.12.2008.

Poistník: Slovenský metrologický ústav, Karloveská 63, 841 04 Bratislava 4

Začiatok poistenia: 16.12.2008

Koniec poistenia: 01.01.2009

VIN: VF34E9HXC55345080

Variant: GARANT

EČV/ŠPZ: NEUDANÉ

Splatnosť poistného: 01.01.

Ročné poistné: 3 936,00 SKK / 130,65 EUR

Lehotné poistné: 3 936,00 SKK / 130,65 EUR

Druh platby: KZ

Poistné obdobie a spôsob platenia: rok/ročne

Splátka prvého poistného za obdobie od 16.12.2008 do 01.01.2009 je vo výške 164,00 SKK / 5,44 EUR.

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu realizujte úhradu v prospech niektorého z našich účtov: **1200222008/5600** Dexia banka Slovensko, a.s., **0178195386/0900** SLSP, a.s.

Variabilný symbol: **6806068802** (číslo poistnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poistných zmlúv:

Komunálna poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Regionálne centrum prevádzky Bratislava, Dr. Vladimíra Clementisa 10, 821 02 Bratislava 2

Tel: 02/48210548, 549, 538

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poistovňou. Maximálny limit plnenia pri Vašej poistnej zmluve je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení - 75 315 000 SKK / 2 500 000 EUR a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk - 21 088 200 SKK / 700 000 EUR.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

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 eurocent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Údaje o prepočte na menu euro sú len pre informatívne účely.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

Dátum vystavenia: 22.12.2008

Vyhotovil (a): ÚPP


KOMUNÁLNA
poistovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group
POBOČKA
Košická 40, 821 08 Bratislava 2

Sídlo spoločnosti: DR. VLADIMÍRA CLEMENTISA 10 821 02 BRATISLAVA 2
Číslo návrhu PZ 1000166019
Obchodník
Tu nalepte
Stredisko 1114
Obch. miesto
140
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I.,
Oddiel: Sa, vložka č. 3345/B, Korešpondenčná adresa: HORNÁ 25, 974 01 BANSKÁ BYSTRICA
Interné číslo obchodníka

A. Poistník (Dalsie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak sú odlišný od poistníka)
Číslo poistnej zmluvy
Predčíslie bank. účtu
Číslo bank. účtu
Priezvisko / Názov firmy SLOVENSKÝ METROLOGICKÝ ÚSTAV

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

Meno Titul Rodné číslo IČO 30810401
Ulica KARLOVESKA Orient. číslo 63 PSČ 84255
Obec BRATISLAVA Telefón

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)
Rodné číslo IČO Titul
Priezvisko / Názov firmy Meno
Ulica Orient. číslo PSČ
Obec Tel.

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)
Rodné číslo IČO Titul
Priezvisko / Názov firmy Meno
Ulica Orient. číslo PSČ
Obec Tel.

D. Vozidlo Séria a číslo TP 3D - K9W489 Ev. č. / ŠPZ Rok výroby 2008 Druh vozidla A
Tovar. značka PEUGEOT Typ 308 BREAK
VIN / č.karosérie / č. podvozku VF34E9HX255345080 Max. rýchlosť (km/h) 174 Výkon motora (kW) 66,2 Objem valcov (cm³) 1560
Farba MODRÁ METALÍZA Miesta na sedenie 7 Celková hmotnosť (kg) 1948

E. Poistné krytie GARANT s limitom poistného plnenia EUROGARANT s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri usmrtení 2019 miliónov SK Škody na zdraví a pri usmrtení 60 miliónov SK
Škody na majetku a ušlom zisku 205 miliónov SK Škody na majetku a ušlom zisku 60 miliónov SK

F. Doba platnosti poistenia
Začiatok poistenia dňa 16.12.2008 Od (hod:min) Koniec poistenia dňa 31.12.2008
 Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné A1 A2 A3 B1 B2a B2b B3a B3b B4 C D E F G1 G2 H I J1 J2 K1 K2 L1 L2 L3
R M N S Z Malus Bonus 50 % Ročné poistné 39136 Spĺátka poistného Poistné k úhrade 164
Forma platenia Zloženka / Vklad. lístok Príkaz k úhrade ročne polročne štvrťročne mesačne Prvá splátka 164
Obchodná zľava Riaditeľská zľava Iná zľava Dodatočná zľava Vstupná zľava
Dexia 1200222008 / 5600, Variabilný Symbol je č. PZ

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, poistné je splatné vždy prvý deň kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca.
Zmluva uzavretá v BRATISLAVE dňa 15.12.2008

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní, 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 uzavreté 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 do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka
KOMUNÁLNA poisťovňa VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Viennese Insurance Group
Dr. Vladimira Clementisa 10, 821 02 Bratislava 2
IČO: 315 955 545 IČ DPH: SK2021097089
Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu Komunálnej poisťovne, a.s.
Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknut) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 72