

POISTNÁ ZMLUVA

HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÉHO A PRÍPOJNÉHO VOZIDLA

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

(276xxxxxxx = bonus, 265xxxxxxx = nebonus)

číslo návrhu PZ: 2769023600

Obchodník
(vpište číslo ziskateľa)

371

Stredisko

Obch. miesto

Predaj cez autopredajcu

áno ☐ nie ☐

A. Poistník / Poistený (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko /
Názov firmy Najvyšší súd Slovenskej republiky, rozpočtová organizácia

Meno Titul Rodné číslo IČO 165581

Ulica Župné námestie Orientačné číslo 13 PSČ 814 90

Obec Bratislava Mobilný telefón

Platiteľ DPH: ☐ IČ DPH E-mail

Poistenie dojednal /
Štatutárny orgán JUDr. Daniela Švecová, predsedníčka NS SR

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP KAS-4 ☒
pre havarijné poistenie MV (kasko)

OPP 276-4 ☒
(len pre bonusové kasko)

VPP 1000-3 ☐
pre úrazové poistenie

C. Zvláštne údaje

Vinkulácia ☐

v prospech:

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú: ☒

jednorazové ☐ bežné ☒ Začiatok poistenia dňa Od (hod:min) 16.00 Koniec poistenia dňa

E. Vozidlo

Tovar. značka BMW Typ 5L/5E71/6A250000 Druh vozidla osobné

EČV / ŠPZ BL924LD EČV pridelená dňa 30.12.2015 VIN / č. karosérie / č. podvozku WBA5E71040G158764

Dátum prvej evidencie (rok výroby) 14.9.2015 Dátum zápisu držiteľa MV 30.12.2015 Druh karosérie sedan

Typ motora Farba strieborná metalíza svetlá Objem valcov (cm³) 1995 Celková hmotnosť (kg) 2330

Výkon motora (kW) 140 Stav počítadla (km) Palivo NM Počet sedadiel 5 vozidlo ☒ je úplne nové vozidlo ☐ je jazdené

Nová cena vozidla 57500 EUR ☐ určená Slovexpertou ☐ určená cez AAD ☒ z faktúry za nové MV

Doplňková výbava EUR Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy 57500 EUR

DODATKOVÉ POISTENIE
doplňkovej - nadštandardnej
výbavy motorového vozidla

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.

PML EUR

12. 2

F. Základné poistenie

Typ poistenia	A ☐ B ☒ C ☐ D ☐	Sadzba v %		Poistné	2271,25 EUR
Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4)	%, minimálne	150 EUR	Franšíza 150 EUR (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-4)	Koeficient	0,95
Spôsob užívania MV:	☐ taxislužba ☐ autoškola ☐ autopožičovňa ☐ preprava nebezpečného nákladu			Koeficient	1,0
☒ úmyselný požiar/výbuch	iné			Násobok koeficientov 1	0,95
Iná zľava - druh	VAZ 1	Výška zľavy v %	10	Koeficient	0,9
Iná zľava - druh	VAZ 2	Výška zľavy v %	10	Koeficient	0,9
Iná zľava - druh	UNP	Výška zľavy v %	10	Koeficient	0,9
Iná zľava - druh		Výška zľavy v %		Koeficient	
Rozhodná doba škodového priebehu (platí len pre bonusové kasko)	☐ prevzatá ☒ čestne prehlásená	Počet mesiacov rozhodnej doby (platí len pre bonusové kasko)		Výška bonusovej zľavy v % (platí len pre bonusové kasko)	40
				Výška zľavy za spôsob platenia v %	5
				Koeficient _{BZ} (platí len pre bonusové kasko)	0,6
				Koeficient _{SP}	0,95
				Koef. = (100 - % bonusovej zľavy) / 100	
Minimálne poistné za motorové vozidlo (30 % zo Základného poistného za MV (platí len pre bonusové kasko))				647,31 EUR	
Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1)				2157,69 EUR	
Násobok koeficientov 2				0,729	
Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2)				1572,96 EUR	
Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef. _{BZ} x Koef. _{SP})				896,59 EUR	

G. Dodatočné poistenia

Batožina:	Poistná suma: ☐ 400 EUR ☐ 800 EUR ☐ 1 600 EUR	Ročné poistné za batožinu	AKCIA EUR
Úrazové poistenie:	Počet sedadiel vozidla Dojednaný násobok zákl. poistnej sumy	Ročné poistné za úraz	EUR
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti 664 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 328 EUR			
Preprava:	Poistná suma: ☐ 1 992 EUR ☐ 3 320 EUR ☐ 5 312 EUR ☐ 6 640 EUR	Ročné poistné za prepravu	EUR
Poistenie čelného skla:	☒ Spoluúčast' 5 %, min. 16,60 EUR ☐ Spoluúčast' 0 EUR ☐ Franšíza 150 EUR	Ročné poistné za čelné sklo	AKCIA EUR
Náhradné vozidlo:	☐ 35 EUR ☐ 50 EUR ☐ 70 EUR ☐ 85 EUR ☐ 100 EUR	Ročné poistné za náhradné vozidlo	EUR
Denný limit (DL):	☐ 5 kalendárnych dní ☐ 10 kalendárnych dní	Ročné poistné za GAP poistenie	EUR
Poistenie finančnej straty (GAP):	Poistná suma GAP s DPH (obstarávacía hodnota GAP MV) EUR	Ročné poistné za dodatkové pripoistenia	EUR
	Sadzba v %	Výška zľavy za spôsob platenia v %	Koeficient _{SP}
Variant A ☐ Variant B ☐ Variant C ☐ Variant D ☐		Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia	EUR

H. Platenie poistného

Periodicita platenia poistného	Druh platby	Ročné poistné celkom	896,59 EUR
☒ ročne ☐ štvrťročne ☐ PZ poštový peňažný poukaz ☒ KZ bezhotovostne a avízo		Lehotné poistné (splátka poistného)	896,59 EUR
☐ polročne ☐ jednorazovo ☐ KN bezhotovostne bez avízo ☐ IU inkaso z účtu platiteľa		splatné dňa	od obhl.
Peňažný ústav poisťovne: SLSP, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky: SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 2769023600	Konštantný symbol: 3558

Handwritten signature

I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia stanovená dňa o hod.

pracovníkom spoločnosti Slovexperta

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno ☒ nie ☐
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno ☒ nie ☐
3. Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group? áno ☐ nie ☐
4. Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. 13 ods. 10 VPP KAS-4, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poistnej zmluve.
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
6. Poisťník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☒ ÁNO / ☐ NIE.
7. Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poisťník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
8. Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
9. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (VPP KAS-4), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP KAS-4 prevzal v písomnej podobe, v prípade dojednaní bonusového kaska tiež OPP 276-4 prevzal v písomnej podobe a v prípade dojednaní prípoistenia úrazu tiež VPP 1000-3 prevzal v písomnej podobe.
10. Poisťovňa je podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
11. Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poistnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poistnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistenému, resp. poisťníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
12. Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.
13. Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

Uzavretá v Bratislave

dňa

9.3.2016

NAJvyšší SÚD SR

Župné nám. 13

814 90 BRATISLAVA

Podpis poisťníka

R D F alfa, s.r.o.

Ing. Ľuboslava Pokorná

mobil: 0911 916 944

kancel.: 0904 345 050

Čitateľný podpis zástupcu poisťovne

Podpis zástupcu poisťovne

Zmluvné dojednania „Akcia kasko 4 ročné obdobia“ (ZD K4RO-4)

k poistnej zmluve č.

2 4 6 9 0 2 3 0 0 0

(pre produkt 245 a 315 sa uvádza číslo podzmluvy MV)

Odchylné od príslušných dojednaní vo vyššie uvedenej poistnej zmluve a odchylné od VPP KAS-4 a OPP 276-4 sa pre vyššie uvedenú poistnú zmluvu, ktorou je poistené motorové vozidlo s celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane, pre ktoré je základné poistenie dojednané podľa čl. 14 VPP KAS-4 písm. b) ako Typ B, dojednáva nasledovné:

- 1.
- a) ☐ pripoistenie spoluúčasti 5 %, min. 166 EUR so zľavou 20 % (koef. 0,8) bez možnosti súčasného dojednania pripoistenia podľa ods. 2 týchto ZD K4RO-4 zdarma
 - b) ☐ pripoistenie spoluúčasti 5 %, min. 166 EUR so zľavou 15 % (koef. 0,85)
 - c) ☐ pripoistenie spoluúčasti 5 %, min. 66 EUR bez prirážky (koef. 1,0)
 - d) ☒ pripoistenie spoluúčasti 150 EUR so zľavou 5 % (koef. 0,95)
 - e) ☐ pripoistenie franšízy vo výške 150 EUR s prirážkou 10 % (koef. 1,1)

na celú dobu poistenia dojednanú vo vyššie uvedenej poistnej zmluve pre účel použitia ustanovení čl. 8 VPP KAS-4, ust. čl. 12 ods. 3 a 8 VPP KAS-4, ust. čl. 21 ods. 12 písm. c) VPP KAS-4, ust. čl. 22 ods. 1 až 3 VPP KAS-4 a ust. čl. 26 ods. 38, 42 a 50 VPP KAS-4.

ÁNO ☒ NIE ☐

2. **Bezplatné pripoistenie čelného skla** podľa čl. 19 VPP KAS-4 so spoluúčasťou vo výške 5 %, min. 16,60 EUR na celú dobu poistenia dojednanú vo vyššie uvedenej poistnej zmluve. Toto pripoistenie nie je možné dojsdnat' v kombinácii s pripoistením podľa ods. 1 písm. a).

ÁNO ☒ NIE ☐

3. **Bezplatné pripoistenie batožiny** podľa čl. 16 VPP KAS-4 na poistnú sumu 800 EUR na obdobie 24 mesiacov (2 poistné obdobia) odo dňa účinnosti poistnej zmluvy.

ÁNO ☒ NIE ☐

4. **Úmyselný požiar/výbuch** - ustanovenie čl. 4 ods. 1 písm. n) VPP KAS-4 sa nepoužije – uvedené platí na celú dobu poistenia dojednanú vo vyššie uvedenej poistnej zmluve.

ÁNO ☒ NIE ☐

V *B. H. H. H. H.* dňa 09.03.16

podpis poistníka



podpis zástupcu poisťovne

[Signature]