

Union

Číslo návrhu PZ <b>72 901 194</b>	Číslo PZ
--------------------------------------	----------

**DOŠLO**

**28. DEC. 2015**

**POISTNA ZMLUVA**

**POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

**Poistenie súboru motorových vozidiel**

Uzatvorené na základe RD č. 04/2015. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

**A. POKYNY**

Ste vlastníkom poistovaných vozidiel?:  Áno

Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi. Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

**B. POISTNÍK/PLATITEĽ**

Meno, priezvisko, titul (názov firmy): <b>Obec Gemerská Poloma</b>	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č. d.: <b>Nám. SNP 211</b>	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ: _____ RČ/IČO: <b>3 2 8 2 2 7</b>
PSČ: <b>0 4 9 2 2</b>	Obec - dodacia pošta: <b>Gemerská Poloma</b>
Tel. č., e-mail, mobil:	IČ DPH: <b>2 0 2 0 9 6 1 2 8 3</b>
Kód banky	Názov banky:
Forstenie dojednať-meno, priezvisko, titul: <b>Miroslav Michala, Ing.</b>	Funkcia: <b>starosta obce</b>
Číslo účtu:	Špecifický symbol:
Tel. č.:	e-mail:

**C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia:	<b>01.01.2016</b> o <b>0,00</b> hod
Koniec poistenia:	<b>24.11.2019</b>

Poistným obdobím je kalendárny rok.

**E. ÚDAJE O POISTNOM**

Ročné poistné za (celkový počet) 1 uvedených v prílohách:	<b>10,00 EUR</b>
Prirážky/zľavy:	% koef.
Iné prirážky a zľavy:	% koef.
Výsledné ročné poistné:	<b>10,00 EUR</b>
Lehotné poistné:	
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4)	

**D. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie:	<input checked="" type="checkbox"/> rok <input type="checkbox"/> polrok <input type="checkbox"/> štvrťrok <input type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platenia:	<input type="checkbox"/> PZ-bank.zl. ož. <input checked="" type="checkbox"/> KZ-bezhot. a avizo <input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez aviza

**F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotné / Jednorazové poistné:	<b>2,50 EUR</b>
za obdobie od <b>1.1.2016</b> do <b>31.03.2016</b>	
Bude zaplatené po zaslaní vyúčtovania poistného od sprostredkovateľa na účet: 4220289924/3100	

**3. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA**

Poistovnía vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti Iu každému vozidlu poistenému touto PZ.

Zelená karta bude vydaná Iu všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.

Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi  b) poštou.

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je ..... 1

**I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistník prehlasuje, že

bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe.

rovnako poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou Mv nedojednal u iného poistovateľa a zavazuje sa podať bez sťažnosti odhladu UNION poistovní, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poistovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal.

úplne a pravdivo odpovedať na všetky písomne otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto PZ a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez sťažnosti odhladu UNION poistovní, a.s. oznámiť každú prípadnú zmenu v týchto údajoch.

