

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17,
811 05 Bratislava

IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089 Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: 5a, vložka č. 3345/B

1079062185

Obchodník

Stredisko

150

Obch. miesto

155

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňajú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Priezvisko/Názov firmy **Obec Bobrovček**

Zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu _____, oddiel: _____, vložka č.: _____

Meno _____ Titul _____ Rodné číslo _____ IČO **315109**

Ulica **Bobrovček** Orient. číslo _____ PSČ **03221**

Obec **Bobrovec** Telefón **0905** / **683288**

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo _____ IČO _____ Titul _____

Priezvisko/Názov firmy _____

Ulica _____ Orient. číslo _____ PSČ _____

Obec _____ Telefón _____ / _____

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo _____ IČO _____ Titul _____

Priezvisko/Názov firmy _____

Ulica _____ Orient. číslo _____ PSČ _____

Obec _____ Telefón _____ / _____

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii **SA737487** Ev.č. / ŠPZ **LM563AB** Rok výroby **1990** Druh vozidla špeciálne vozidlo

Továr. značka **AVIA** Typ **A31.1K**

VIN / č. karosérie / č. podvozka **TNAA31KL003152** Max. rýchlosť (km/h) **85** Výkon motora (kW) **60** Objem valcov **3596**

Farba **červeno biela** Miesta na sedenie **8** Celková hmotnosť (kg) **5320**

E. Poistné krytie

GARANT PLUS s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000,00 EUR

EUROGARANT PLUS s limitom poistného plnenia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000,00 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000,00 EUR

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **15.12.2012** Od (hod:min) _____ : _____ Koniec poistenia _____ Poistenie na dobu neurčitú

Poistná trieda

SE

R M N S Z

Bonus

Bonus % **60**

Malus

Forma platenia

Zloženka / Vklad. Listok Príkaz k úhrade

ročne

Ročné poistné **130,05 EUR**

Splátka poistného **130,05 EUR**

polročne

Záva za spôsob platby **3**

Záva za viac poistení

Iná záva:

KOMBI

V

štvrťročne

Zmluva uzavretá v

Liptovskom Hrádku

dňa

11.12.2012

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace sa preškrtnite) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov:

72

Poistník svojím podpisom potvrdzuje preskúpanie všetkých poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rák) č. 705-2 a Zmluvných doplnení pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rák) č. 705-2, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, zadávanie sa každé meno nepodpisovane súhlasí poskytovateľa. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté v inom poistení. V prípade, že by tak v súčasnosti výkon, bezodkladne to oznámí poskytovateľovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlasí s tým, že jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracováva 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 poskytovala da iným štátom, akľakto bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a zrušením týchto subjektov.

Obec Bobrovček
okres Liptovský Mikuláš

Podpis a odtlačok pečiatky poistníka

KOMUNÁLNA
poistovňa
VIENNA INSURANCE GROUP
Sídlo spoločnosti: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK2021097089
Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ
poistovne, a.s.