

Variabilný symbol 1. platby:

6000753024

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 nariadenia fyzickej osoby podnikateľa	
Miesto trvalého pobytu - mesto, ulica, číslo (Sídlo)		PSC	
Kontaktná adresa - mesto, ulica, číslo		PSC	
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 nariadenia fyzickej osoby podnikateľa
Miesto trvalého pobytu - mesto, ulica, číslo (Sídlo)		PSC

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
MULTICAR H 25-1A			34
Zdvih. objem v cm ³	Celková hmotnosť v kg*	Druh paliva	Farba vozidla
2240	3500	☐ benzín ☒ nafta ☐ iné:	Počet miest na sedenie
EČV*	VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie)*	Kategória vozidla*	
PD 910BK	1G101	☐ M1 ☒ N1 ☐ príves ☐ motocykel	

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

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
		31.10.2013
		hodina, minúta
		00.00
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.		
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 nehnuteľností, 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 Ak áno, uveďte číslo jednej z poistných zmlúv alebo variabilný symbol 1. platby:		
☐ nie		
Náhrada poistnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni	☐ ročne	☐ ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)
Výsledné ročné poistné za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb	89,00 €	Výsledná štvrtročná 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:

- pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky Wüstenrot poisťovne, a.s. (ďalej len "poisťovňa") uvedené v tejto poistnej zmluve,
- 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,
- 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,
- 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,
- 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 vedomeho 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 úspešného zisku sumu vo výške 33 eur.

Získateľské číslo
zástupcu /koop. partnera

800 - 0369

Telefonický kontakt
zástupcu /koop. partnera

042 / 4664 EuroFin Consulting a.s.

Meno a priezvisko
zástupcu /koop. partnera

EUDOFIN CONSULTING a.s.

E-mailová adresa

bytya

V Prievidzi dňa 30.10.2013
(miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy)IČO: 0
podpis

podpis poistníka