

**POISTNA ZMLUVA**

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

**Poistenie súboru motorových vozidiel**

Uzatvorené na základe RD č. 03/2015 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 poisťovaných vozidiel?:  Áno

Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. 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**

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul(názov firmy):  
**Obec Pohronský Ruskov**

Štátna príslušnosť:  SR  INÁ ..... RČ/IČO:  
**3 | 0 | 7 | 3 | 9 | 4 | | | |**

Adresa - ulica, č.d.:  
**OÚ Pohronský Ruskov, Hlavná 74**

PSČ:  
**9 | 3 | 5 | 6 | 2**

Obec - dodacia pošta:

IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil:

Korešpondenčná adresa:

Kód banky

Názov banky:

Predčíslenie:

Č. účtu:

Špecifický symbol:

Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:  
p. J. Maďar

Funkcia: Tel.č.:  
starosta 0907742916

e-mail:

**C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok **1.1.2016** o **0,00** hod. poistenia:

Koniec **Neurčito** poistenia:

Poistným obdobím je kalendárny rok.

**D. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie:  rok  polrok  štvrťrok  jednorazovo

Druh platenia:  PZ-X bank.zl  KZ-bezhot. a avízo  KN-bezhotovostne bez avízo

**E. ÚDAJE O POISTNOM**

Ročné poistné za (celkový počet) ..... 1 uvedených v prílohách:

Prirážky/zľavy: % koef.:  
Iné prirážky a zľavy: % koef.:

Výsledné ročné poistné : **92,00 EUR**

Lehotné poistné:  
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4)

**F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotné / Jednorazové poistné: za obdobie od: do

Bude zaplatené po zaslaní vyúčtovania poistného od sprostredkovateľa na účet: 4220289924/3100

**G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA**

- Poistovňa vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto PZ.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi  poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je ..... písomných príloh.

**H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistník prehlasuje, že  
a) bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe,  
b) rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou MV nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,  
c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto PZ a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu UNION poisťovni, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Pohronskom Ruskove 30.12.2015  
V ....., dňa .....

Prvá Komunálna Finančná a.s.  
Samova 11  
949 01 NITRA  
Podpis zástupcu poisťovne  
Podpis poistníka

