

Registrácia: Okresný súd Bratislava I
oddiel Sa, vložka 3345/B

181-PZ-P

Dispečing škôd: 0850 111 566
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Obec Polianka Obecný úrad
Polianka 91
907 01 Myjava 1

Sprostredkovateľ predaja: 303079
MACULA poisťovacie služby s.r.

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 815 897 960

Verzia poisťnej zmluvy: 2

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 1070757383 uzatvoreného dňa 15.10.2014 pre poisťné obdobie od 15.10.2015 do 14.10.2016.

Poisťník: Obec Polianka Obecný úrad, Polianka 91, 907 01 Myjava 1

Začiatok poisťenia: 15.10.2014

Koniec poisťenia: Neurčito

Poisťné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne

Variant poisťného krytia: Garant Plus

EČV/ŠPZ: MY776YC

Splatnosť: 15.10.

Ročné poisťné: 76,50 EUR

Druh platby: PZ

Lehotné poisťné: 76,50 EUR

VIN: 14022

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu realizujte úhradu v prospech niektorého z našich účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s.

IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s.

IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol: **6815897960** (číslo poisťnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poisťných zmlúv:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Regionálne centrum prevádzky Bratislava, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1, Tel: 0800 11 22 22

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poisťnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poisťnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti a Zelenú kartu**. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poisťné plnenie z verejných príslubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poisťného plnenia uvedených vo verejnom príslube), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2015 - a to na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla** (verzia VPú 2015) a na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade, že na poistenom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živeľnej udalosti** (verzia VPž 2015).

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.



181-PZ-P

Registrácia: Okresný súd Bratislava I
oddiel Sa, vložka 3345/B

2

Dispečing škôd: 0850 111 566
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Obec Polianka Obecný úrad
Polianka 91
907 01 Myjava 1

Sprostredkovateľ predaja: 303079
MACULA poisťovacie služby s.r.

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 815 898 269

Verzia poisťnej zmluvy: 2

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 1070757382 uzatvoreného dňa 15.10.2014 pre poisťné obdobie od 15.10.2015 do 14.10.2016.

Poisťník: Obec Polianka Obecný úrad, Polianka 91, 907 01 Myjava 1

Začiatok poisťenia: 15.10.2014

Koniec poisťenia: Neurčito

Poisťné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne

Variant poisťného krytia: Garant Plus

EČV/ŠPZ: MY253AE

Splatnosť: 15.10.

Ročné poisťné: 40,80 EUR

Druh platby: PZ

Rozsah asist. služieb: Garant Plus

Lehotné poisťné: 40,80 EUR

VIN: HSSLS38544

Verzia asist. služieb: OZD AS PZP-3

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu realizujte úhradu v prospech niektorého z našich účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s. IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s. IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s. IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol: **6815898269** (číslo poisťnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poisťných zmlúv:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Regionálne centrum prevádzky Bratislava, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1, Tel: 0800 11 22 22

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poisťnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poisťnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu**, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu **asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia** v rozsahu variantu uvedeného vyššie, resp. na priloženej asistenčnej karte prostredníctvom spoločnosti **GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA**, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: **non - stop v SR: 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236**. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.kpas.sk.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poisťné plnenie z verejných prísľubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poisťného plnenia uvedených vo verejnom prísľube), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2015 - a to na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla** (verzia VPÚ 2015) a na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade, že na poistenom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živelnej udalosti** (verzia VPŽ 2015).

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

