

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3343/B (ďalej len „poistovňa“)

číslo poistnej zmluvy 6509001110

získateľské číslo sprostredkovateľa 739

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

Poistník	Obec Slovinky	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0	0	3	2	9	5	5	0
Adresa	Slovinky č. 58	PSČ	0	5	3	4	0			
Korešpondenčná adresa		PSČ								
Telefón / Email	IBAN									
Poistený		<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO								
Adresa		PSČ								

DOJEDNANIE POISTENIA ZA TÝCHTO DOPLŇUJÚCICH PODMIENOK

Poistenie pokrýva plnú sadzbu za určenú časovú jednotku podľa opravárenských prác. V prípade, že oprava bude vykonaná v značkovej alebo inej špecializovanej opravovni, poisťovňa plní v rozsahu podľa faktúry do výšky časovej ceny. V prípade likvidácie poistnej udalosti rozpočtom poisťovňa plní v rozsahu predbežnej faktúry, ktorú si zabezpečí poistený u výrobcu alebo v opravovni do výšky časovej ceny.

Poistenie stroja, strojného zariadenia je platné len na území SR

<input type="checkbox"/> Jednorazové poistené	<input checked="" type="checkbox"/> Bežné poistené										
Druh platby:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka								
Začiatok poistenia	0	1	1	0	2	0	1	6	Koniec poistenia		<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú

PODKLADY - OVERENÉ FOTOKÓPIE

Podklad pre uzatvorenie zmluvy	Počet listov	Poznámka

Poznámky a osobitné dojednania:

V zmysle ustanovenia § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzatvorení poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ÁNO /  NIE.
- Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
- Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.
- Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosť za škodu – všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-3“), so Všeobecnými poistnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie strojov a zariadení ďalej len „VPP 650-3“, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-3, VPP 650-3 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP 100-3, VPP 650-3 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na

v Slovinkách

dňa 3 0 0 9 2 0 1 6

Podpis poistníka