



Poistené. Garantované. Vybavené.

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyiné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE

zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 9 3 0 1 6 2 8 2 8 6

### 1. Údaje o sprostredkovateľovi/dojednávatelovi

Meno, priezvisko Lucia Tomaškovičová	Číslo 811906106
---	--------------------

### 2. Údaje o poistníkovi fyzická osoba právnická osoba fyzická osoba - podnikateľ

Meno Peter	Priezvisko Bittner	Rodné číslo [REDACTED]	Dátum narodenia [REDACTED]	
Adresa - ulica [REDACTED]	Číslo [REDACTED]	PSČ [REDACTED]	Mesto/obec [REDACTED]	
Druh ID [REDACTED]	Číslo ID [REDACTED]	Štátna príslušnosť Slovensko	E-mail tvpezinok@gmail.com	Telefón 0905848443
Obchodné meno* TV PEZINOK, s.r.o.	IČO 35726032	DIČ***		
Sídlo - ulica Holubyho	Číslo 42	PSČ 90201	Mesto/obec Pezinok	
Korešpondenčná adresa - ulica**	Číslo	PSČ	Mesto/obec	
Číslo účtu	IBAN	SWIFT BIC		

\*V prípade, ak je poistník právnická osoba, do prvých troch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

\*\*Vyplniť v prípade, ak nie je zhodná s adresou poistníka.

\*\*\*Vyplní fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

### 3. Údaje o vlastníkovi držiteľovi (vyplňuje sa len ak je odlišný od poistníka)

Meno	Priezvisko	Rodné číslo	Dátum narodenia
Adresa - ulica	Číslo	PSČ	Mesto/obec
Obchodné meno*	IČO	DIČ**	
Sídlo - ulica	Číslo	PSČ	Mesto/obec

\*V prípade, ak je poistený právnická osoba, do prvých dvoch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

\*\*Vyplní fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.



4. Údaje o poistenom vozidle						
Evidenčné číslo vozidla PK034BV		Séria a číslo technického preukazu		Číslo VIN		
Značka Škoda		Typ Roomster		Model	Farba Čierna	
Rok výroby 2007	Výkon (kW) 77	Objem (cm <sup>3</sup> ) 1598	Celková hmotnosť (kg) 1 598	Počet miest na sedenie 5	Druh vozidla A	Kód sadzby OA13
Spôsob použitia <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> historické <input type="checkbox"/> taxi <input type="checkbox"/> autopožičovňa <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> s právom v prednosti v jazde <input type="checkbox"/> vozidlo prepravujúce nebezpečný náklad						

5. Poistná doba	
Začiatok poistenia (dátum, hodina) 12.08.2019	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> doba neurčitá

6. Údaje o poistení	
Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je:	
a. 5 240 000 € za škodu na zdraví, nákladov pri usmrtení ako aj za škodu vzniknutú náhradou nákladov zdravotnej starostlivosti, dávok nemocenského poistenia a dávok dôchodkového poistenia bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených;	
b. 1 050 000 € za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí, ušlého zisku a účelne vynaložených nákladov spojených s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov, bez ohľadu na počet poškodených.	

7. Údaje o poistnom		
Základné ročné poistné		521,00 €
Údaje pre výpočet poistného		Koeficient
Počet bezškodových mesiacov (Bonus je prideľovaný automaticky)		0,40
Miesto bydliska		0,83
Celková hmotnosť vozidla		1,00
Spôsob platby poistného <input type="checkbox"/> inkasom z účtu <input checked="" type="checkbox"/> bankovým prevodom <input type="checkbox"/> poštovým poukazom		0,90
Druh paliva <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektro <input type="checkbox"/> iné		0,92
Frekvencia platby poistného <input type="checkbox"/> štvrťročná <input type="checkbox"/> polročná <input checked="" type="checkbox"/> ročná		0,95
Účet vedený v OTP Banke Slovensko, a. s.		1,00
Zlava za dieťa do 15 rokov	Meno dieťa	Dátum narodenia dieťaťa
		1,00
Zlava za iné poistenie u poisťovateľa	Číslo poistnej zmluvy	1,00
Zlava/prirážka za škodový priebeh min. 3 roky		0,85
Obchodná zlava		1,00
Celkové ročné poistné		115,56 €
Splátka poistného		115,56 €

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka alebo štvrťroka odo dňa zhodného s dňom začiatku poistenia alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka. IBAN číslo účtu poisťovateľa: SK855200000000013349121, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

8. Osobitné ustanovenia	



### 9. Závěrečné ustanovenia, vyhlásenia

Spôsobili ste prevádzkou vozidla 1 a viac poistných udalostí za posledné 2 roky?  spôsobil  nespôsobil  
 Máte uzatvorenú poistnú zmluvu PZP u iného poisťovateľa?  áno  nie

#### Poistník /poistený potvrdzuje, že

- všetky údaje uvedené v tejto zmluve sú správne, úplné a pravdivé a že súhlasí s obsahom tejto poistnej zmluvy;
- bol oboznámený s informačným dokumentom o poistnom produkte a zároveň potvrdzuje, že ho prevzal;
- bol oboznámený so všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP“), zmluvnými dojednaniami k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla dojednaného na diaľku (ďalej len „ZD PZP“) a informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy a zároveň potvrdzuje, že ich prevzal;
- poistenie dojednané touto poistnou zmluvou nemá uzatvorené s iným poisťovateľom;
- že mu poisťovateľ poskytol informáciu o spracúvaní osobných údajov podľa ust. § 19 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov;
- v prípade, ak sú v tejto poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, má od tejto osoby súhlas na poskytnutie jej osobných údajov poisťovateľovi na účel správy poistenia a likvidácie poistných udalostí.

Poistník/poistený zároveň súhlasí, aby ho poisťovateľ kontaktoval (osobne, telefonicky, poštou alebo e-mailom) o informáciách súvisiacich s činnosťou a aktivitami poisťovateľa, vrátane predloženia ponuky poistenia.  áno  nie  
 Poistník je oprávnený odvolať súhlas so spracúvaním a využívaním jeho osobných údajov na vyššie uvedené účely. Odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov nadobúda účinnosť jeden mesiac po doručení žiadosti poisťovateľovi.

v	dňa	GROUPAMA POISŤOVŇA a. s. pobočka poisťovne z iného členského štátu Miletčova 21, P. O. Box 32, 820 05 Bratislava 25 OR SR Bratislava I, odd. Po, vložka číslo: 2019/B IČO: 47 236 060, IČ DPH: SK4020340236	
Pezinok	24.06.2019		podpis a odtlačok pečiatky poisťovateľa