

Poistovateľ
ČSOB Poistovňa, a.s., Žižkova 11, 81102 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 31325416, IČ DPH: SK2020851767, Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 444/B

Poštová adresa: P.O.Box 20, 820 09 Bratislava 29, Infolinka ČSOB Poistovňa: 0850 111 303

| Poistený / Poistník (fyzická alebo právnická osoba) | | | | | |
|---|--|--|-------|----------------------------------|--|
| Príezvisko/obchodné meno | | Vodárenská spoločnosť Hlohovec, s.r.o. | | | |
| Meno | | | | Titul | |
| Trvalý pobyt/sídlo | Šafárikova 30 | | | Telefón | 09033813326; 033/3813326; 033/7320135-7 |
| Obec | Hlohovec | PSČ | 92001 | e-mail | vak.hc@stonline.sk |
| RČ/IČO | IČO: 36255556 | Číslo OP | | Platiteľ DPH | Platiteľ DPH |
| Druh vozidla | | | | | |
| Továrnska značka | ISUZU | Typ vozidla | D-MAX | Rok výroby | 2018 |
| Číslo VIN | MPATFS87JJT004323 | Séria a č. OEV | | Zdvihový objem v cm ³ | 1900 |
| EČV | | Celková hmotnosť v kg | 0 | Výkon motora v kW | |
| Kategória vozidla | úžitkový automobil | Účel použitia | | Počet sedadiel | |
| Druh vozidla | | | | Farba | biela |
| Zabezpečovacie zariadenia | <input type="checkbox"/> imobilizér <input type="checkbox"/> mechanické zabezpečenie <input type="checkbox"/> alarm s blokovaním funkcií <input type="checkbox"/> satelitné zabezpečenie <input type="checkbox"/> označenie skiel <input type="checkbox"/> evidenčný systém pomocou čipov | | | | |

| | | | | | |
|---|--|-----------------|---|------------|--|
| I. Poistná zmluva pre havarijné poistenie motorového vozidla číslo: | | | | 6701880564 | |
| Dojednáva sa, že poistné podľa §796 Občianskeho zákonníka je bežné. | | | | | |
| Nová hodnota (vrát. doplnkovej výbavy) s DPH | 30 219,60 € | Sadzba v % | 2,29 | | |
| Riziko | havária, živel, odcudzenie, vandalizmus, asist. služby, hľadavce | | | | |
| Spoluúčasť | (A) 5%, minimálne 130 EUR | Územná platnosť | Európa + Turecko | | |
| Normohodina | Obvyklá v danom regióne opravcu pre konkrétnu značku a typ vozidla. | | | | |
| Ročné poistné | 692,03 € | Mesačné poistné | 57,67 € | | |
| Začiatok poistenia | deň prevzatia uvedený v protokole o prevzatí predmetu financovania** | | Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, počas trvania zmluvy o financovaní | | |

Poistený/poistník súhlasí s vinkulovaním poistného plnenia počas doby trvania zmluvy č. LZP/18/80564 v prospech ČSOB Leasing, a.s., a žiada Poistovateľa, aby tak učinil. Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel MOV 2018 (ďalej len "VPP MOV 2018"), Zmluvné dojednania ZD KASKO 2018, Rozsah použitia a podmienky asistenčných služieb ČSOB Poistovňa ASSISTANCE, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

**Protokol o prevzatí predmetu financovania je neoddeliteľnou súčasťou návrhu poistnej zmluvy.

Doplnkové poistenia:

| Poistenie čelného skla | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--|--|--|
| Sadzba v % | Poistná suma: | Spoluúčasť: | Mesačné poistné čelné sklo: | Ročné poistné čelné sklo: | | | |
| Náhradné vozidlo | | | | | | | |
| Počet dní: | Poistná suma: | Spoluúčasť: | Mesačné poistné náhradné vozidlo: | Ročné poistné náhr. vozidlo: | | | |
| Úrazové poistenie prepravovaných osôb | | | | | | | |
| Počet sedadiel: | | | | | | | |
| Násobok základných poistných súm (PS): | Mesačné poistné prepravované osoby: | Ročné poistné prepravované osoby: | | | | | |

| Poistenie batožiny | | | | | | | |
|--|------------------------|-------------|---|-------------------------|---|----------|--|
| Násobok základných poistných súm (PS): | Základná poistná suma: | Spoluúčast: | Mesačné poistné batožina: | Ročné poistné batožina: | | | |
| Začiatok poistenia | | | Mesačné poistné spolu (havarijné a doplnkové poistenie) | 57,67 € | Ročné poistné spolu (havarijné a doplnkové poistenie) | 692,03 € | |

Pre toto doplnkové poistenie platia VPP MOV 2018, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

**Protokol o prevzatí predmetu financovania je neoddeliteľnou súčasťou návrhu poistnej zmluvy.

| II. Poistná zmluva o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla číslo: | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------|
| | <input type="checkbox"/> ŠTANDARD | |
| Limit poistného plnenia | 5 000 000,00 € | Škoda na zdraví |
| | 2 000 000,00 € | Škoda na veci a ušlom zisku |

| Ročné poistné | Mesačné poistné |
|---------------------|-----------------|
| Začiatok poistenia: | |

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len "VPP - PZP"), Zmluvné dojednania povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za prevádzkovanie motorového vozidla k zmluve o financovaní s ČSOB Leasing, a.s. (ďalej len "ZD PZP 2017") a Rozsah použitia a podmienky asistenčných služieb ČSOB Poistovnía ASSISTANCE, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

**Protokol o prevzatí predmetu financovania je neoddeliteľnou súčasťou návrhu poistnej zmluvy.

Ročné poistné dohodnuté v poistnej zmluve je poistným stanoveným pre každé poistné obdobie počas trvania zmluvy o financovaní.

| Doplnkové poistenie finančnej straty: | | | |
|--|--|---|--|
| Poistná suma | | | |
| Poistenie náhrady spoluúčasti z havarijného poistenia pre prípad totálnej škody vrátane odcudzenia | | <input type="checkbox"/> zahrňuje | <input checked="" type="checkbox"/> nezahrňuje |
| Ročné poistné | | Mesačné poistné* | |
| Začiatok poistenia od | deň prevzatia uvedený v protokole o prevzatí predmetu financovania** | Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, počas trvania zmluvy o financovaní | |

*(v prípade pripoistenia náhrady spoluúčasti mesačné poistné zahrňuje aj pripoistenie náhrady spoluúčasti)

Záverečné ustanovenia:

Poistený/poistník prehlasuje, že za obdobie posledných 3 rokov:

- mi bola udelená sankcia za vedenie motorového vozidla pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok alebo mi bol zadržaný vodičský preukaz v súvislosti s vedením motorového vozidla na dobu 3 mesiace a viac áno nie
- som zaviniel prevádzkou motorového vozidla viac ako 2 poistné udalosti áno nie
- vypovedal alebo odstúpil poisťovateľ od mojej poistnej zmluvy PZP alebo mi zanikla poistná zmluva PZP z dôvodu neplatenia poistného áno nie

Poistený/poistník svojím podpisom potvrdzuje oboznámenie sa s nasledovnými prílohami k havarijnému poisteniu: VPP MOV 2018, ZD KASKO 2018, Rozsah použitia a podmienky asistenčných služieb ČSOB Poistovnía ASSISTANCE, ktoré mu boli zaslané elektronicky, na zákaznicky portál podriadeného finančného agenta, ČSOB Leasing, a.s. Poistník/Poistený je zároveň uzrovený s tým, že môže kedykoľvek požiadať o tlačenu podobu.

V prípade Povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla svojím podpisom potvrdzuje oboznámenie sa s nasledovnými prílohami: VPP - PZP, ZD PZP 2017, potvrdenie o poistení (biela karta), Rozsah použitia a podmienky asistenčných služieb ČSOB Poistovnía ASSISTANCE, ktoré mu boli zaslané elektronicky, na zákaznicky portál podriadeného finančného agenta, ČSOB Leasing, a.s. Poistník/Poistený je zároveň uzrovený s tým, že môže kedykoľvek požiadať o tlačenu podobu.

Poistený/poistník svojim podpisom prehlasuje a potvrdzuje, že:

- bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy oboznámený s informačným dokumentom o poisťnom produkte v zmysle platného Zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
- sa oboznámil s obsahom poisťnej zmluvy a jej súčasťami, platnými a účinnými ku dňu uzavretia poisťnej zmluvy, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a potvrdzuje, že príslušné dokumenty prevzal v písomnej podobe a bude sa nimi riadiť počas trvania poistenia,
- všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa, uvedené v poisťnej zmluve, týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné, a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky, týkajúce sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí poistenia,
- je si vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
- nemá rovnakú vec poistenú proti rovnakému nebezpečenstvu a taktiež nemá uzatvorené PZP poistenie u iného Poisťovateľa a v prípade, že by takéto poistenie uzavrel v budúcnosti, túto skutočnosť oznámi ČSOB Poisťovni bez zbytočného odkladu,
- poisťované veci sú v riadnom technickom stave, nepoškodené, prevádzky schopné a udržiavané, aby mohli byť používané k určenému účelu,
- nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovni podľa zákona o poisťovníctve. Ak je osobou s osobitným vzťahom k poisťovni, je povinný pred vznikom poistenia (teda do dátumu a hodiny účinnosti poisťnej zmluvy a zároveň pred zaplatením poisťného) informovať ČSOB Poisťovňu na Infolinku, že je osobou s osobitným vzťahom k poisťovni. Infolinku možno kontaktovať telefonicky na čísle: 0850 111 303 alebo e-mailom na: infolinka@csob.sk (do predmetu správy odporúčame uviesť číslo poisťnej zmluvy),
- berie na vedomie, že v prípade, ak je toto prehlásenie nepravdivé alebo neinformuje poisťovňu (spôsobom tu uvedeným) o tom, že je osoba s osobitným vzťahom k poisťovni, poisťná zmluva je v zmysle zákona o poisťovníctve neplatná.

Poistník vyhlasuje v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, že poisťnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene. Pokiaľ zmluvu uzavrel v mene niekoho iného, zaväzuje sa pri podpise zmluvy poisťovateľovi identifikovať osobu, v mene ktorej koná.

Sprostredkovateľ poistenia prehlasuje, že:

- sa preukázal poisťníkovi/poistenému svojim menom/názvom a sídlom/trvalým pobytom a dokladom poisťovateľa o poverení konať v jeho mene,
- poučil poisteného/poistníka ako dotknutú osobu o existencii jej práv a povinností podľa zákona o ochrane osobných údajov a zákona o poisťovníctve,
- vykonal v súlade so zákonom o poisťovníctve a zákonom č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov identifikáciu a overenie účastníkov poisťnej zmluvy, ktorú pred ním vlastnoručne podpísali, čím došlo k jej uzatvoreniu nižšie uvedeného dňa,
- na požiadanie predloží poisťovateľovi vyplnený záznam o sprostredkovaní tejto poisťnej zmluvy.

Bratislava, 08.08.2018

Ľubica Rutová

Bratislava, 08.08.2018

Mgr. Tomáš Borovský, konateľ, r.č.: