Krycí list zmluvy

Dátum zverejnenia:
02.02.2017

Číslo zmluvy:
06/2017

Obsah zmluvy:
Komunálna poisťovňa (Poistenie traktor)

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

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. 3345/B (ďalej len „poisťovňa"), Bankové spojenie: 0178195386/0900; 1200222008/5600, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Číslo návrhu PZ **650 9001334**

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka uzatvára poistnú zmluvu

Poistenie strojov a strojných zariadení, elektroniky

Poistník Technické služby, mestský podnik Banská Štiavnica	Poistený (ak je rozdielny od poistníka)
Adresa E. M. Šoltésovej 1, 969 01 Banská Štiavnica	Adresa
Korešpondenčná adresa	Korešpondenčná adresa
Rodné číslo / IČO 00185213	Rodné číslo / IČO
Telefón / Email	Telefón / Email
Bankové spojenie	Bankové spojenie

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

☐ Jednorazové poistné		☒ Bežné poistné	
Druh platby:	☐ poštový peňažný poukaz	☒ bezhotovostne s avízom	☐ inkaso z účtu poistníka
Začiatok poistenia 03.02.2017	**Koniec poistenia**		☒ na dobu neurčitú

PODKLADY - OVERENÉ FOTOKÓPIE

Podklad pre uzatvorenie zmluvy	Počet listov	Poznámka
Faktúra č. 114140175	1	

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 uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva s ú h l a s 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.
2. Poistník dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov s ú h l a s, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy.
3. 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 poisťovni. 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.
4. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu - všeobecná časť (VPP 100-3) a so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie strojov a zariadení (ďalej len „VPP 650-3"), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP 100-3 a VPP 650-3 prevzal v písomnej podobe.

V Banskej Bystrici dňa 2.2.2017

Číslo získateľa

0	0	0	0	0	0	0	6	2	3

Podpis poistníka

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA

Podpis zástupcu poisťovne