

POISTNÁ ZMLUVA

Pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len PZP)

Union poisťovňa, a.s. Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 31322051, DIČ 2020800353,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B,
číslo účtu: IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX,
www.union.sk
(ďalej len "poisťovateľ")

a

POISTNÍK:

Obchodné meno: Obec Partizánska Ľupča
IČO: 00315656
Sídlo: Partizánska Ľupča 417, Partizánska Ľupča ,03215, SR
Telefón: +421445570755
E-mail: ou@partizanskalupca.com

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov, túto poisťnú zmluvu o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v zmysle zák. č. 381/2001 Z.z o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov:

VLASTNÍK:

Obchodné meno: Obec Partizánska Ľupča
IČO: 00315656
Sídlo: Partizánska Ľupča 417, Partizánska Ľupča 03215, SR
Vlastník motorového vozidla je platcom DPH: Nie

DRŽITEĽ:

Obchodné meno: Obec Partizánska Ľupča
IČO: 00315656
Sídlo: Partizánska Ľupča 417, Partizánska Ľupča 03215, SR

Poistený pre jednotlivé poisťné krytia je uvedený vo všeobecných poisťných podmienkach a osobitných dojednaniach.

MOTOROVÉ VOZIDLO:

Druh vozidla: Osobný automobil
Továrnska značka: KIA
Druh paliva: Benzín
Objem valcov: 1 591 cm³
Celková hmotnosť: 2 200 kg
Počet dverí: 5

Účel použitia vozidla: Bežná prevádzka
Obchodný názov / Model: Sportage
Prevodovka/počet stupňov: Automat - 7 stupňová
Výkon motora: 130 kW
Karoséria druh (typ): kombi
Počet miest na sedenie: 5

Vozidlo pred registráciou: Áno
Dátum prvej evidencie: 2019
Príslušnosť podľa okresu: Liptovský Mikuláš

Vozidlo: Nové
Farba: Biela
VIN (č. karosérie): U5YPG816HLL759083

Poistník čestne prehlasuje, že za posledných 24 mesiacov pred uzatvorením poistnej zmluvy, spôsobil z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu: 0 poistných udalostí.

POISTNÉ KRYTIE (POISTENIA) / POISTNÁ SUMA

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Typ poistenia: Optimum

Predmet poistenia: Škoda na zdraví

Poistná suma: **5 300 000 EUR**

Predmet poistenia: Škoda na majetku

Poistná suma: **1 100 000 EUR**

Uplatnený bonus: -10%

Ročné poistné za PZP: **131,64 EUR**

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0519.

DOPLNKOVÉ POISTNÉ KRYTIE (POISTENIA) / POISTNÁ SUMA

DOPLNKOVÉ POISTENIE ASISTENČNEJ SLUŽBY

Typ asistencie: KLASIK

Ročné poistné s daňou: **1,92 EUR**

Pre toto doplnkové poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0519 a Osobitné dojednania pre doplnkové poistenie asistenčnej služby ODPAS0519.

POISTNÁ DOBA / POISTNÉ

Dátum uzatvorenia	27.08.2019 18:36:44
Začiatok poistenia, doba trvania poistenia	27.08.2019 18:36:44 na dobu neurčitú
Poistné obdobie	1 rok
Druh poistného	bežné
Poistné s daňou za poistné obdobie pred zľavami	174,34 EUR
Obchodná zľava v %	- 15 %
Výsledné poistné s daňou za poistné obdobie	133,56 EUR
Splátka poistného s daňou	133,56 EUR
Frekvencia platenia poistného	Ročne
Splatnosť poistného v prvom poistnom období	11.09.2019
Splatnosť poistného v ďalších poistných obdobiach	27.08 príslušného kalendárneho roka
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu poistného	Názov banky: VÚB, a.s. IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX
Konštantný symbol	3558
Variabilný symbol	74132218
Obhliadka motorového vozidla	Nie

Daň z poistenia vo výške 0% pre povinné zmluvné poistenie a 8% pre ostatné dojednané riziká bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

PLATNOSŤ POISTNEJ ZMLUVY

Poistná zmluva je uzavretá dňom jej podpisu zmluvnými stranami, pričom poistenie začína dňom uvedeným v tejto poistnej zmluve ako začiatok poistenia.

POVINNOSTI POISTNÍKA/POISTENÉHO:

Okrem povinností poistníka/poisteného uvedených v čl. 8 VPPPZP0519 je poistník povinný do 5 kalendárnych dní odo dňa registrácie vozidla na dopravnom inšpektoráte oznámiť poisťovateľovi údaje: Séria a číslo OE/TP a Evidenčné číslo, a to buď poštou na adresu poisťovateľa alebo elektronicky na mojeauto@union.sk.

BONUS/MALUS

Poisťovateľ v zmysle čl. 7 VPPPZP0519 pridelil poistníkovi pre prvé poistné obdobie Bonus -10 % , a to vzhľadom na počet škodových udalostí za posledné 2 roky pred začiatkom poistenia, ktoré uviedol poistník v tejto poistnej zmluve. V prípade, ak sa tvrdenie poistníka ukáže ako nepravdivé, má poisťovateľ právo jednostranne prideliť poistníkovi iný Bonus / Malus.

PRÁVO POISŤOVATEĽA

1. Poisťovateľ má právo jednostranne upraviť výšku poistného späť, od začiatku účinnosti poistenia v prípade, ak poistník neodpovedal pravdivo a úplne na otázky pri uzavieraní poistenia a na základe nepravdivej alebo neúplnej odpovede bolo určené nesprávne poistné.
2. Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zníži, poisťovateľ vráti poistníkovi preplatok na poistnom v lehote do 15 dní od zistenia tejto skutočnosti a zároveň písomne oznámi poistníkovi novú (správnu) výšku poistného.
3. Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zvýši, je poistník nedoplatok na poistnom povinný zaplatiť poisťovateľovi v lehote do 15 dní od doručenia písomnej výzvy. Pre účely zániku poistenia pre neplatenie z dôvodu nezaplatenia sa takto navýšené poistné považuje za splátku poistného.

ZÁNİK POISTNEJ ZMLUVY PRE NEPLATENIE

Okrem zánikov poistenia, ktoré sú uvedené v čl. 4, VPPPZP0519, sa dojednáva, že poistná zmluva zanikne, ak poistné nebolo zaplatené do 45 kalendárnych dní od dátumu jeho splatnosti.

Ak bolo dohodnuté platenie poistného v splátkach, lehota na zánik poistnej zmluvy sa počíta od dátumu splatnosti poslednej splátky poistného.

ZÁVEREČNÉ DOJEDNANIA:

1. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo Všeobecných poistných podmienkach pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0519 a osobitných dojednaniach.
2. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - a. všetky poisťované veci sú v nepoškodenom a dobrom stave,
 - b. všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - c. vyššie uvedené motorové vozidlo je technicky spôsobilé na prevádzku,
 - d. vyššie uvedené motorové vozidlo nebude používané na iné účely ako je uvedené v tejto poistnej zmluve,
 - e. mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdané:
 - vyššie uvedené poistné podmienky a osobitné dojednania,
 - Informačný dokument o poistnom produkte – PZP,
 - Tlačivo na vypísanie údajov o dopravnej nehode,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu
3. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
4. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.
5. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty, osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky

(staznosti-up@union.sk alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na www.union.sk). O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch, je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na <https://www.union.sk/kontaktny-formular>. Ak poistník, poistený alebo oprávnená osoba nie je spokojná s tým, ako poisťovateľ vybavil jeho sťažnosť, alebo ak nedostal odpoveď do 30 dní od jej podania a jedná sa o spotrebiteľa, má právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Subjektom alternatívneho riešenia sporov je aj Slovenská asociácia poisťovní (www.poistovaciombudsman.sk, email: ombudsman@poistovaciombudsman.sk). Kompletný zoznam subjektov alternatívneho riešenia sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky www.mhsr.sk

V Bratislave, dňa 27.08.2019, 18:36:44 hod.

pečiatka a podpis poistníka
/meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/

pečiatka a podpis poisťovateľa
/meno a priezvisko dojednávatel'a poistenia/

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko:	PARTNERS GROUP SK s.r.o. / Miroslav Duda
Adresa:	Slávičie údolie 106, 81102 Bratislava
IČO:	36750701
Telefón:	+421903515307
E-mail:	miroslav.duda@partnersgroup.sk
Identifikačné číslo:	11-62136-1
Mandátna zmluva:	11-PGP-3