

6	0	0	1	5	3	1	0	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

POISTNÍK

DRŽITEK

Je držiteľ motorového vozidla zároveň poisťníkom? ☒ áno ☐ nie Ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o držiteľovi

ÚDAJE O VOZIDLE, PRÍVESE resp. MOTOCYKLI (vypíšte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. s osvedčením o evidencii)

* v prípade poistenia privesu je v časti údaje o vozidle potrebné vyplniť len údaje označené hviezdikou

Ak je predmetom tejto poisťovnej zmluvy poistenie príviesu za zvýhodnené poistné, vyplňte prosím nasledovné údaje o motorovom vozidle poistenom vo Wüstenrot poisťovni, a.s.

a číslo príslušnej poisťovnej zmluvy poistenia

ECV

--	--	--	--	--	--	--	--

Číslo poisťnej zmluvy alebo variabilný symbol prvej platby

ÚDAJE O POISTENÍ

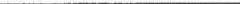
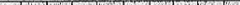

Druh platby následného poistného: <input checked="" type="checkbox"/> poštovou peňažnou poukážkou <input type="checkbox"/> bankovým prevodom Bankové spojenie: / 	
Druh použitia: <input checked="" type="checkbox"/> bežná prevádzka <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	Začiatok poistenia: Deň, mesiac, rok 14 12 2015 hodina, minúta 0 10

Vypĺňte v prípade poistenia motorového vozidla ak držiteľ je FO/FO podnikateľ:

Posistnik vyhlasuje, že počas doby 10 rokov pred uzavretím tejto poisťovnej zmluvy neboli prevádzkou motorových vozidiel, ktorých držiteľom zapísaným v evidencii motorových vozidiel bol alebo je držiteľ poisťovného vozidla, spôsobené počas takéhoto zápisu viac ako dve udalosti, z ktorých vznikla akákoľvek škoda inej osobe ako držiteľovi poisťovného motorového vozidla.

Má poisťník uzavretú s Wüstenrot poisťovňou a.s. poisťnú zmluvu KASKO, SuperGAP, PZP (aj na iné motorové vozidlo), Poistenie čelného skla, Poistenie právnej ochrany, Poistenie nehnuteľností, domácnosti a zodpovednosti za škodu, Individuálne neživotné poistenie, Poistenie bytového domu, Úraz a zodpovednosť, Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania alebo niektoré zo životných poistení, ktoré naša poisťovňa klientom ponúka a/alebo má poisťník platnú zmluvu o stavebnom sporení vo WSS?

☐ áno Ak áno, uveďte číslo jednej z poistných zmlúv alebo variabilný symbol 1. platby:

Náhrada poisťnej zmluvy vo Wüstenrot poisťovni		Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ročne so štvrtročnými splátkami (možné len pri poistení vozidla)
Výsledné ročné poisťné za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb	 €	Výsledná štvrtročná splátka za poistenie zodpovednosti vrátane asistenčných služieb (Výsledné ročné poisťné za poistenie zodpovednosti) : 4 =  €

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy sú Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a poisťník svojim podpisom potvrdzuje, že s nimi súhlasí a že ich v písomnej forme prevzal. Poisťník potvrdzuje, že pri podpise zmluvy prevzal v písomnej forme tlačivo "Správa o nehode" a Formulár o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Poisťník vyhlasuje, že:

1. pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky Wüstenrot poisťovne, a.s. (ďalej len "poisťovňa") uvedené v tejto poisťnej zmluve,
2. bol pred uzavretím poisťnej zmluvy poučený o ustanoveniach § 9 ods. 5 a § 11 ods. 11 zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon") a o ich význame,
3. na poisťné obdobie alebo jeho časť dojednane touto poisťnou zmluvou nemá uzavorené povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vyššie uvedeného motorového vozidla (ďalej len "PZP MV") v iného poisťovateľa v SR,
4. predchádzajúca poisťná zmluva PZP MV uzavretá s iným poisťovateľom nezanikla pre neplatenie poisťného, a preto nemá v dobe uzatvárania tejto poisťnej zmluvy povinnosť v zmysle zákona uzavrieť novú poisťnú zmluvu PZP MV s iným poisťovateľom,
5. si je vedomý toho, že pokiaľ jeho vyhlásenia uvedené v bode 3 alebo 4 sú nepravdivé, je táto poisťná zmluva v zmysle platnej právnej úpravy neplatná.

OSOBITNÁ DOHODA

Poistník a poisťovňa sa dohodli, že v prípade, ak je táto poisťňa zmluvu neplatná z dôvodu vedomeho porušenia § 9 ods. 5 zákona alebo § 11 ods. 11 zákona poisťníkom, poisťník zaplatí poisťovní ako kompenzáciu nákladov spojených s dojednaním, správou a ukončením poisťnej zmluvy vrátane úslužného zisku sumu vo výške 33 eur.

Súhlasím s tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy bez ľudského zásahu, telefax a elektronickú poštu vrátane služby krátkych správ a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v poisťnej zmluve vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poisťníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek písomne odvolateľný. ☒ áno ☐ nie

Získateľské číslo zástupcu /koop. partnera	800 - 0022	Meno a priezvisko zástupcu /koop. partnera	Kozáček, Jozef
Telefonický kontakt zástupcu /koop. partnera	09052005	E-mailová adresa zástupcu /koop. partnera	kozacek.jozef@upol.sk
Meno, priezvisko / Obchodné meno Tipéra		Tipérske číslo	
V	21.11.2015	Respekt Slovakia, s.r.o. Kancelária Žiarna nad Váhom, Vrochárska 798/10, 011 01 Žiarna nad Váhom, IČO 44110331, ŠA 222033331	031
557	(miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy)	podpis zástupcu, resp. koop. partnera poisťovne	podpis poistníka