

ČSOB Poistovňa, a.s.,  
Vajnorská 100/B,  
831 04 Bratislava,  
Slovenská republika  
IČO 31 325 416  
zapísaná v OR OS Bratislava I.,  
odd. Sa, vl. č. 444/B  
(ďalej len "poistovateľ")

|                                                                           |                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>MESTSKÝ ÚRAD HANUŠOVCE n/T</b>                                         |                         |
| Došlo dňa: 10.12.2015                                                     | Vybavuje: Ing. M. BENČA |
| Hromadná poisťná zmluva č. 7502102606                                     |                         |
| o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla |                         |



región 910- Korporát ziskateľ 1 10190 ziskateľ 2

**Poistník** (fyzická alebo právnická osoba)

Rodné číslo / IČO: 00332399

Telefón:

Priezvisko/obchodný názov: Mesto Hanušovce nad Topľou

Meno:

Titul:

Ulica, č. domu: Mierová 333/3

Mesto: Hanušovce nad

PSČ: 09431

**Držiteľ / Vlastník** (fyzická alebo právnická osoba)

Rodné číslo / IČO: 00332399

Priezvisko/obchodný názov: Mesto Hanušovce nad Topľou

Meno:

Titul:

Ulica, č. domu: Mierová 333/3

Mesto: Hanušovce nad

PSČ: 09431

**Korešpondenčná adresa**

Telefón:

Ulica, č. domu:

Mesto:

PSČ:

**Frekvencia platenia poisťného - ročne**

Ročné poisťné za celú HPZ\*: 876.97 EUR

Prvá splátka poisťného za celú HPZ: 876.97 EUR

Poisťné bez zliav za celú HPZ: 1753.95 EUR

Následné splátky poisťného za celú HPZ: 876.97 EUR

Poskytnutá zľava na celú HPZ: 25 %

Zľavy: 50.00 %

**Forma platenia - z účtu**

Číslo účtu:

Kód banky:

Spec. symbol:

**Celkový počet listov vozidiel:** 3

Dátum výročia: 01.01.2016

Zmluvné dojednanie - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

1. V prípade zaplatenia nižšieho poisťného ako je uvedené v tejto poisťnej zmluve, bude poisťné priradené k jednotlivým vozidlám v rovnakom poradí ako sú uvedené na liste (listoch) vozidla. Ak zostane na niektoré z vozidiel nižšie poisťné ako bolo vypočítané a toto nebude zaplatené ani po upomienke, **zaniká poistenie len pre toto konkrétne vozidlo.**
2. Výpoveď hromadnej poisťnej zmluvy sa vzťahuje na všetky vozidlá zahrnuté v tejto poisťnej zmluve bez rozdielu začiatku poistenia všetkých týchto vozidiel.

**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA:**

**Poistník/poistený vyhlasuje, že:**

- bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, zmluvnými dojednaniami a poisťnými podmienkami platnými a účinnými ku dňu uzavretia zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje jej prevzatie v písomnej podobe,
- všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné, a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúcich sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí poistenia,
- si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
- bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s podmienkami uzavretia poisťnej zmluvy v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve“) a prevzal ich v písomnej forme,
- si je vedomý, že ak zanikne poistenie zodpovednosti pred koncom poisťného obdobia, za ktoré bolo alebo malo byť zaplatené poisťné, má poisťovateľ nárok na pomernú časť poisťného ku dňu, keď poistenie zodpovednosti zaniklo. Zostávajúcu časť poisťného je poisťovateľ povinný poisťníkovi vrátiť, ak suma presiahne 1,66 Eur,
- 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 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. Na dôkaz súhlasu s vyššie uvedeným poisťník pripája svoj podpis.

2

**Sprostredkovateľ vyhlasuje, že:**

- sa preukázal poisťníkovi a/alebo poistenému (zákonnému zástupcovi) svojím menom, priezviskom a trvalým pobytom alebo názvom a sídlom a dokladom poisťovateľa o poverení konať v jeho mene,
- informoval poisteného a/alebo poisťníka ako dotknutú osobu o existencii 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 mene a doplnení niektorých zákonov identifikáciu a overenie identifikácie účastníkov poisťnej zmluvy, ktorú pred nim vlastnoručne podpísali.

Číslo účtu ČSOB Poisťovne a.s. pre platenie poisťného, IBAN: SK65 7500 0000 0002 5501 2943  
BIC: CEKOSKEX Variabilný symbol =7502102606

**Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy je list vozidiel**

V PREŠOV /.....

Dňa 03. 12. 2015

f  
.....  
Podpis zástupcu poisťovateľa  
Regionálne riaditeľstvo Prešov

.....  
Podpis poisťníka



7