

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

1040 287641

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK702000746
Spoločnosť je členom skupiny registrácie pre EHR, zapísaná v Obchodnom registri
Otvoreného súdneho registra I, oddiel: SA, Vekša č. 3543 B (ďalej len "Jasovce")



číslo poisťovnej zmluvy 1040 287641

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 8842

187

A. Poistník

Priezvisko / Názov firmy / **OBEC ZLATÁ BAŇA**

Meno / Titul

Ulica / číslo / **ZLATÁ BAŇA**

Obec / číslo / **ZLATÁ BAŇA**

Štatutárny orgán / E-mail

SWIFT (BIC) / IBAN (číslo účtu)

B. Vlastník (vypíšte všetky, keď je odlišný od poistníka)

Priezvisko / Názov firmy / Rodné číslo / IČO

Meno / Orientačné číslo / Rodné číslo / IČO

Ulica / číslo / Rodné číslo / IČO

Obec / číslo / Rodné číslo / IČO

C. Držiteľ (vypíšte všetky, keď je odlišný od poistníka)

Priezvisko / Názov firmy / Rodné číslo / IČO

Meno / Orientačné číslo / Rodné číslo / IČO

Ulica / číslo / Rodné číslo / IČO

Obec / číslo / Rodné číslo / IČO

D. Vozidlo

Séria a č. TP / Ev. č. / **TB 3AG292** / **POF 119**

č. osvedč. o evidencii / ŠPZ / **128882** / **8045**

Typ / Výkon / **8045** / **596** kW

Objem valcov / Celková hmotnosť / **4562,0** cm³ / **5980** kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS s limitom poistného krytia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 1 050 000 EUR

EUROGARANT PLUS s limitom poistného krytia
Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku 2 100 000 EUR

F. Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb (GRAS)
 ŠPECIAL PLUS OPTIMUM PLUS Bez prípoistenia rozšírených asistenčných služieb

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **21.04.2020**

Od (hod./min)

Koniec poistenia dňa

Poistenie na dobu neurčitú

H. Platenie poistného, poistné

Poistné je bežné jednorazové

Periodicita platenia poistného

ročne polročne štvrťročne jednorazovo

SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4

SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL1 SL12 SL2

trieda (vypíň iba pre SB1 - SB4)

Základné poistné Vek (koef.) Výkon (koef.) Okres (koef.) Bonus (%) Periodicita platenia (koef.) Spôsob použitia (koef.)

Ročné/Jednorazové poistné 30,- EUR Pripoistenie RAS 0,- EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné 30,- EUR

Peniažný ústav poisťovateľa: **Prima banka Slovensko, a.s.**

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

Spôsob používania MV B R M N S Z

Forma platenia poistného PZ poštovou peňažnou poukaz KZ dehtovostre a avizo

Periodicita platenia poistného ročne polročne štvrťročne jednorazovo

SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4

SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL1 SL12 SL2

trieda (vypíň iba pre SB1 - SB4)

Základné poistné Vek (koef.) Výkon (koef.) Okres (koef.) Bonus (%) Periodicita platenia (koef.) Spôsob použitia (koef.)

Ročné/Jednorazové poistné 30,- EUR Pripoistenie RAS 0,- EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné 30,- EUR

Peniažný ústav poisťovateľa: **Prima banka Slovensko, a.s.**

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKXX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATISSKX

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Podpis poistníka

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2

2/2

1/2