

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

Číslo
návrhu PZ 650

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

Poistenie strojov a strojných zariadení, elektroniky

Poistník	Poistený (ak je rozdielny od poistníka)
Adresa	Adresa
Korešpondenčná adresa	Korešpondenčná adresa
Rodné číslo / IČO	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	Koniec poistenia	☐ na dobu neurčitú	

PODKLADY - OVERENÉ FOTOKÓPIE

Podklad pre uzatvorenie zmluvy	Počet listov	Poznámka

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 osem denná a jej uplynutím poistenie zanikne.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas 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.
- Poistník dáva súhlas s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov s tým, 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.
- 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.
- 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....., dňa

Číslo získateľa

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

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne