

Poistná zmluva č.: EG.00051958.01.01

uzatvorená medzi



QBE Insurance (Europe) Limited so sídlom Plantation Place, Fenchurch Street 30, EC3M 3BD Londýn, Veľká Británia
konajúca prostredníctvom

QBE Insurance (Europe) Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu

so sídlom Štúrova 27, 042 80 Košice

IČO: 36 855 472, DIČ: 2022503131, IČ DPH: SK2022503131

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel: Po, vložka č.: 410/V

korešpondenčná adresa: Digital Park II, Einsteinova 23, 851 01 Bratislava

("Poistiteľ")

a

Priezvisko a meno, titul / Obchodné meno: Obec Košariská
Rodné číslo / IČO: 309621
Adresa trvalého pobytu / Sídlo: Košariská 78, 90615 Košariská
(„Poistník“ a „Poistený“)

Poistenie sa týka motorového vozidla:

Značka / Typ: RENAULT MEGANE
Dátum prvej evidencie: 30.04.2012
Počet najazdených km v deň kúpy vozidla: 100
VIN: VF1BZA30546121002

Rozsah poistenia:

Druh poistenia: EuroGAP
Poistný program: Classic
Poistná suma: 10.720,00 € / 322.950,72 Sk
Poistenie náhrady spoluúčasti z Primárneho poistenia: EuroGAP nezahŕňa
Spoluúčast': Toto poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.
Kód poistných podmienok: SK-PPEG-0911

Doba poistenia:

Dátum začiatku poistenia: 27.04.2012
Dátum konca poistenia: 26.04.2015

Poistné:

Jednorazové poistné celkom: 320,00 € / 9.640,32 Sk

Toto poistenie sa riadi ustanoveniami tejto poistnej zmluvy, Poistnými podmienkami pre poistenie EuroGAP, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, resp. inými všeobecne záväznými právnymi predpismi.

Poistník prehlasuje, že sa riadne oboznámil a súhlasí s priloženými poistnými podmienkami pre poistenie EuroGAP, a že ich obdržal v písomnej forme. Poistník ďalej čestne prehlasuje, že:

- v priebehu uzatvárania poistenia a v tejto poistnej zmluve poskytol úplné a pravdivé informácie;
- poistná suma uvedená v tejto zmluve zodpovedá skutočne zaplatenej sume za vozidlo.

Prehlásenie poistníka: Súhlasím, aby poistiteľ počas trvania tohto poistenia a po dobu archivácie poistnej zmluvy spracúval v zmysle zákona o ochrane osobných údajov tieto moje osobné údaje: meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu (kontaktná adresa), rodné číslo, kontaktné telefónne číslo, za účelom poskytovania poisťovacích služieb a marketingových činností poistiteľa. Súhlasím s vyhotovením fotokópií z predložených úradných dokladov. Zároveň súhlasím, aby poistiteľ poskytoval moje osobné údaje tretej osobe za účelom správy a vymáhania pohľadávok. Taktiež súhlasím s poskytovaním týchto údajov sprostredkovateľom poistenia. Tento súhlas je možné odvolať v prípade porušovania mojich práv a slobôd poistiteľom v zmysle zákona o ochrane osobných údajov.

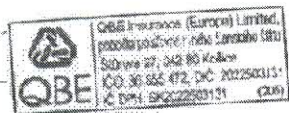
Oboznámenie poistníka s podmienkami uzavretia poistnej zmluvy.

Poistník týmto prehlasuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol v súlade s ust. § 37 ods. 3 zák. c. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov oboznámený s podmienkami uzavretia tejto poistnej zmluvy a že uvedené informácie v písomnej forme prevzal.

Kópia dokladu o kúpe (faktúry) a prihláseného technického preukazu od vozidla sú prílohou tejto zmluvy a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.

V Bratislave, dňa 26.04.2012


Podpis a pečiatka poistiteľa




Podpis a pečiatka poistníka

Telefónne číslo pre všeobecné otázky a hlásenie poistných udalostí: +421 2 57 10 2821 Fax: +421 2 57 10 2820