



Registrácia: Okresný súd Bratislava I  
oddiel Sa, vložka 3345/B

150-PZ-P

**Dispečing škôd: 0850 111 566**  
**Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82**  
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Obec Kunerad Obecný úrad  
Kunerad 60  
013 13 Rajecké Teplice

Sprostredkovateľ predaja: 300652  
Ing. Romanová Mária

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla**  
**Poistka číslo: 6 814 337 558**

Verzia poisťnej zmluvy: 1

**KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 1070765409 uzatvoreného dňa 06.11.2013 pre poisťné obdobie od 31.12.2013 do 30.12.2014.

Poisťník: Obec Kunerad Obecný úrad, Kunerad 60, 013 13 Rajecké Teplice

Začiatok poisťenia: 31.12.2013

Koniec poisťenia: Neurčito

VIN: TNA31KL009243

Variant poisťného krytia: Garant plus

EČV/ŠPZ: ZA633AX

Druh platby: KZ

Ročné poisťné: 130,05 EUR

Lehotné poisťné: 130,05 EUR

Splatnosť: 31.12.

Poisťné obdobie / spôsob platenia: rok / ročne

Rozsah asist. služieb: Garant

Verzia asist. služieb: OZD AS PZP-2

Splátka prvého poisťného za obdobie od 31.12.2013 do 31.12.2014 je vo výške 130,05 EUR.

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu realizujte úhradu v prospech niektorého z našich účtov: 1200222008/5600 Prima banka Slovensko a.s., 0178195386/0900 SLSP, a.s. alebo 2623225520/1100 Tatra banka, a.s..

Variabilný symbol: **6814337558** (číslo poisťnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poisťenie dojednal alebo na adresu pobočky správy poisťných zmlúv:

**KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

**Regionálne centrum prevádzky Banská Bystrica, Horná 25, 974 01 Banská Bystrica 1**

**Tel: 048/4153 949, 4315 400, 412**

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poisťnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy v spojení s príslušnými všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poisťnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu**, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu **asistenčných služieb povinného zmluvného poisťenia** v rozsahu variantu uvedeného vyššie, resp. na priloženej asistenčnej karte prostredníctvom spoločnosti **GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA**, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: **non - stop v SR: 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236**. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poisťné plnenie z verejných príslubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poisťného plnenia uvedených vo verejnom príslube), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2013 - a to na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisťného motorového vozidla** (verzia VPú 2013) a na poskytnutie poisťného plnenia **v prípade, že na poisťnom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živeľnej udalosti** (verzia VPž 2013).

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poisťenia.

  
**KOMUNÁLNA**  
poistovňa  
VIENNA INSURANCE GROUP