

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
 Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR
 IČO: 31 383 408 • DIČ: 2020843561,
 IČ pre DPH: SK 2020843561
 Obchodný register Okresného súdu
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B
 www.wustenrot.sk

POISTNÁ ZMLUVA

GDPR 05/2018

599

POISTENIE SKIEL MOTOROVÝCH VOZIDIEL

POISTNÍK - VLASTNÍK¹

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba podnikateľ	<input type="checkbox"/> Právnická osoba	Séria a číslo OP		Rodné číslo/ IČO	
Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)			Rodné číslo alebo rok narodenia fyzickej osoby podnikateľa			
Miesto trvalého pobytu alebo sídlo (ulica a číslo)		Obec (dodacia pošta)	PSČ			
Kontaktná adresa (ulica a číslo)		Obec (dodacia pošta)	PSČ			
E-mail		Tel. číslo	Štátne občianstvo			
Označenie úradného registra/ úradnej evidencie		Číslo zápisu do registra/ evidencie				

OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY UZAVRIEŤ POISTNÚ ZMLUVU

Meno, priezvisko, titul	Pracovná pozícia	Rodné číslo	
-------------------------	------------------	-------------	--

¹ v prípade, že poisťník nie je vlastníkom, treba k poisťnej zmluve doložiť kópiu dokladu preukazujúceho vlastníctvo motorového vozidla (napr. zmluva)

ÚDAJE O VOZIDLE (vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. osvedčením o evidencii)

Kategória vozidla	Továrenská značka, typ	Séria a číslo TP resp. OEV			
Rok výroby	Výkon motora v kW	Zdvih. objem v cm ³	Druh paliva <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> iné		
VIN (výrobné číslo vozidla/ karosérie)	Celková hmotnosť v kg		Počet miest na sedenie		
EČV	Dátum pridelenia prvého EČV	Farba vozidla			

ÚDAJE O POISTENÍ

Poistné obdobie: ročne	Spôsob platenia: ročne	Splatnosť prvého poistného: deň začiatku poistenia	Spôsob platenia: jednorazovo	Druh poistného: bežné
Poistná doba: <input type="checkbox"/> neurčitá od				
<input type="checkbox"/> určitá ² od do				
Výška spoluúčasti: 10 % z poistného plnenia v prípade výmeny skla		Druh platby následného poistného: <input type="checkbox"/> poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> bankovým prevodom		
Bankové spojenie: IBAN		BIC		

² poistenie na dobu určitú je možné dojednať iba v prípade, ak má poisťník už dojednanú inú poisťnú zmluvu Poistenia skiel motorových vozidiel vo Wüstenrot poisťovni, a.s. na dobu neurčitú.

POISTNÁ SUMA A POISTNÉ

Poistná suma € Základné poistné € x Koeficient = Výsledné poistné €

Pri prevzatí poisťnej zmluvy poisťníkom zástupca poisťovne prevzal, resp. vyhotovil: protokol o poistnom poradenstve
 veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii fotodokumentácia iné doklady - uveďte aké:

VYHLÁSENIA A SPLNOMOCNENIA POISTNÍKA

Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky uvedené v poisťnej zmluve odpovedal pravdivo a všetky údaje odkontroloval a súhlasí s nimi. Poisťník prehlasuje, že sa so všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie skiel motorových vozidiel a informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy, oboznámil a prevzal ich v písomnej forme.

Vyhlasujem, že uzatvorenie poisťnej zmluvy vykonávam na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v mojom vlastníctve.

Poisťník žiada o odovzdanie informačného dokumentu o poistnom produkte formou (vyberte len jednu možnosť):

trvanlivé médium (adresný e-mail s prílohou)* webová stránka poisťiteľa* papier

*možno vybrať len v prípade, ak klient uviedol e-mailovú adresu

Poisťník potvrdzuje, že pred uzatretím poisťnej zmluvy mu bol odovzdaný v ním zvolenej forme Informačný dokument o poistnom produkte poistenia skiel motorových vozidiel.

.....
 miesto a dátum uzatvorenia poisťnej zmluvy

.....
 podpis poisťníka

