

30/2015

## Poistná zmluva č.: EG.00066292.01.01



uzatvorená medzi

### QBE Insurance (Europe) Limited

so sídlom Plantation Place, Fenchurch Street 30, EC 3M 3BD Londýn, Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska

zapísaná v registri spoločností Anglicka a Walesu pod č. 1761561  
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

Meno a Priezvisko / Obchodné meno:

Trnavská vodárenská spoločnosť, a.s.

Rodné číslo / IČO:

36252484

Adresa trvalého pobytu / Sídlo / Miesto podnikania:

Priemyselná 4885/10, 92101 Piešťany

(„Poistník“).

Poistník je zároveň poisteným.

### Poistenie sa týka motorového vozidla („Vozidlo“):

Značka / Typ:

VOLKSWAGEN TIGUAN 2.0 TDI Automaticka 4X4

VIN:

WVGZZZ5NZFW016338

Dátum prvej evidencie:

09.02.2015

Dátum kúpy:

05.02.2015

Obstarávacia cena:

31.500,00 EUR vrátane DPH

Počet najazdených km k dátumu uzatvorenia tejto Poistnej zmluvy: 5 km

### Rozsah poistenia:

Druh poistenia:

GAP

Poistný program - Názov:

EuroGAP Classic

Osobitné poistné podmienky – Kódové označenie:

SK-EG-GEN-L-0113

Poistná suma:

31.500,00 EUR

Poistenie náhrady spoluúčasti z Primárneho poistenia:

dojednané

Spoluúčasť:

0,00 EUR

Limit poistného plnenia:

40.000,00 EUR

### Doba poistenia:

Dátum začiatku poistenia:

11.02.2015

Dátum konca poistenia:

10.02.2020

### Poistné:

Poistné sa dojednáva ako jednorazové, vo výške: 1.020,00 EUR

Toto poistné je splatné podľa faktúry alebo vyúčtovania poistného, ktoré je prílohou tejto poistnej zmluvy.

Súčasťou tejto poistnej zmluvy sú aj Všeobecné poistné podmienky pre poistenie GAP a Osobitné poistné podmienky. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že oba tieto dokumenty obdržal spolu s poistnou zmluvou pri jej uzatvorení a že sa s nimi riadne oboznámil.

Poistník ďalej čestne prehlasuje, že všetky informácie uvedené v tejto poistnej zmluve a iné informácie, ktoré poskytol Poistiteľovi pri uzatváraní tejto poistnej zmluvy, sú úplné a pravdivé.

Táto poistná zmluva je uzatvorená okamihom podpísania oboch zmluvných strán.

**Oboznámenie poistníka s podmienkami uzavretia poistnej zmluvy**

Poistník týmto prehlasuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol v súlade s ust. §37 ods. 3 zákona č. 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.

**ÚDAJE PRE IDENTIFIKÁCIU POISTNÍKA**

**Ak je Poistníkom fyzická osoba, uveďte:**

Štátna príslušnosť: .....

Číslo občianskeho preukazu / pasu: .....

**Ak je Poistníkom právnická osoba / podnikajúca fyzická osoba, uveďte:**

Zapísaný v obchodnom registri, resp. v inej evidencii (číslo zápisu): .....

**Zastúpený:**

Titul, meno, priezvisko: ..... *Jug. Marián Loranický* .....

Adresa trvalého pobytu: ..... *ul. Karola Adlera č. 16, 84102 BRATISLAVA* .....

Štátna príslušnosť: ..... *SR* .....

Číslo občianskeho preukazu / pasu: ..... *OP: SL JJJ 966* .....

V Bratislave, dňa 09.02.2015



Poistiteľ



Poistník

Telefónne číslo pre všeobecné otázky a hlásenie poistných udalostí: +421 2 5710 2821