

**KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group**  
Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou od

05/12/2011

uzatvára

## POISTNÚ ZMLUVU

**POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PRIMÁTOROV MIEST A STAROSTOV OBCÍ  
PRE PRÍPAD VZNIKU ŠKODY V SÚVISLOSTI S VÝKONOM ICH FUNKCIE**

číslo návrhu PZ

1160004824

s

KRNCANOVA DA

poistený

KOLTA č. 545, 941 33 KOLTA

adresa

odné číslo

bankové spojenie

číslo telefónu

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545

Bankové spojenie: 0178195386/0900; 1200222008/5600

Konštantný symbol: 3558

Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy)

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I

Oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B

tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

# POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PRIMÁTOROV MIEST A STAROSTOV OBCÍ PRE PRÍPAD VZNIKU ŠKODY V SÚVISLOSTI S VÝKONOM ICH FUNKCIE

Poistná suma	Ročné poistné
= 33 193,92 EUR	= 63,07 EUR

Poistné je  jednorazové  bežné  na dobu neurčitú

Poistná doba Začiatok poistenia  Koniec poistenia

Splatnosť poistného je do 5 dní odo dňa účinnosti poistnej zmluvy.

Vznik poistnej udalosti hlási poistený najneskôr do 3 dní telefonicky a písomne do 14 dní na adresu:  
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Horná 25, 974 01 Banská Bystrica  
tel.: 0850 111 566 (zo SR), +421 2 52 62 72 82 (zo zahraničia)

Poistený prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne a zaväzuje sa oznámiť poisťovni všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

Poznámky a osobitné dojednania:

### SPLATNOSŤ POISTNÉHO

celoročné poistné	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka
dňa	dňa	dňa	dňa	dňa
= 63,07 EUR	EUR	EUR	EUR	EUR

v NOVÁCA ZÁMLOCH ..... dňa 28.11.2011



Pečiatka a podpis poisteného



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 315 955 45 IČ DPH: SK2021097089 -53-

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne