

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
Tel.: 055 6826 222, Fax: 055 6826 301, E-mail: info@sk.qbe.com

uzavrela s Vami poisťnú zmluvu

o POISTENÍ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
spôsobenú zamestnávateľovi pri výkone povolania

Číslo poisťnej zmluvy: 2-780-036116

Poistník:

Priezvisko, meno, titul: **BENDÍK Peter**
Rodné číslo: **820924/9037**
Ulica, č. domu: **Vlková č.130**
Mesto/obec: **05972 Vrbov**

Poistený:*

Dátum uzavretia PZ:	Začiatok poistenia:	Koniec poistenia:
22.02.2011	23.02.2011	22.02.2012**

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva: -

Pracovné zaradenie poisteného: **starosta obce**

Na základe údajov uvedených v návrhu poisťnej zmluvy v časti A ste boli v zmysle zmluvných dojednaní zaradený do rizikovej skupiny: **I.**

Poisťná suma v EUR:	Poisťné v EUR:
5000,00	47,40

Ten, kto s QBE Insurance (Europe) Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu uzavrel túto poisťnú zmluvu, je povinný zaplatiť jednorazové poisťné

vo výške: **47,40 EUR**

Termín splatnosti: **23.02.2011**

*Vyplňuje sa, ak poistený nie je totožný s poisťníkom.

Táto poisťná zmluva nezaniká, ak poisťiteľ alebo poisťník najmenej šesť týždňov pred uplynutím doby poistenia neoznámí druhej strane, že na ďalšom trvaní poistenia nemá záujem a poisťník najneskôr v posledný deň doby poistenia uhradí poisťné stanovené v poisťnej zmluve. Pokiaľ táto poisťná zmluva nezanikne, predlžuje sa za rovnakých podmienok a na rovnakú dobu poistenia ako je v poisťnej zmluve dohodnuté, s termínom splatnosti **23.02.

QBE Insurance (Europe) Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu vydáva túto poisťku ako potvrdenie o tom, že zmluva je riadne uzavretá. Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú všeobecné poisťné podmienky a zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú zamestnávateľovi pri výkone povolania, ktorými sa toto poistenie riadi.

V Košiciach dňa: **22.3.2011**

Podpis a pečiatka poisťiteľa

