


VOZIK

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|-----|
| POISŤOVŇA | KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“) | | | Zástupca poisťovne Jana Kováčová 309227 P 140 / OM 147 | |
| POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK | Názov spoločnosti Obec Príbelce | | | | |
| | IČO 00319520 | | Platca DPH Nie | | |
| | Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Príbelce 234 | | PSČ 99125 | Mesto Čebovce | |
| | Číslo účtu v tvare IBAN | | Telefón +421905964028 | E-mail | |
| | Dojednávatelia | | | | |
| | 1. | Titul, meno a priezvisko Ing. Tibor Čierny | | | |
| VOZIDLO | Továrenská značka KOVO | Typ KF-T-2 | | Druh vozidla I - nákladný príves | |
| | EČV (ŠPZ) | Séria a číslo TP | VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1001182 | Dátum prvej evidencie 01.01.2018 | |
| | Objem valcov 0 cm ³ | Výkon motora 0 kW | Celková hmotnosť 1 000 kg | Počet miest na sedenie 0 | |
| | Farba vozidla Červená | Je autopredajca NIE | Kód servisu autopredajcu | | |
| POISTNÉ KRYTIE | Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS) | | | | |
| | ublíženie na zdraví alebo živote | | | 5 240 000,00 | EUR |
| | vecná škoda alebo ušlý zisk | | | 1 050 000,00 | EUR |
| VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE | Spôsob používania Bežné použitie | | Poistná trieda L2. Prípojný vozidlo nad 750 kg | | |
| | Začiatok poistenia 23.10.2023 od 09:23 | Koniec poistenia Na neurčito | Poistné Bežné | Periodicita platenia poistného Ročne | |
| | Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 23.10.2023 o 09:23 | | Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu) | | |
| POISTNÉ | Ročné poistné | | | 32,00 | EUR |
| | Splátka poistného | | | 32,00 | EUR |

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

| | | | | |
|-------------------|---|-------------------|------------|-----|
| PLATOBNÉ ÚDAJE |  | Splátka poistného | 32,00 | EUR |
| | | Variabilný symbol | 1248170681 | |
| | | Konštantný symbol | 3558 | |
| | | Dátum splatnosti | 23.10.2023 | |

| | | |
|------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| PEŇAŽNÝ ÚSTAV | Banka | IBAN (číslo účtu) |
| | Slovenská sporiteľňa, a.s. | SK28 0900 0000 0001 7819 5386 |
| | Tatra banka, a.s. | SK60 1100 0000 0026 2322 5520 |
| | Príma banka Slovensko, a.s. | SK87 5600 0000 0012 0022 2008 |

| | |
|---------|--|
| PRÍLOHY | <p>Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, nižšie uvedené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).</p> <p>Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</p> <ol style="list-style-type: none"> VPP 1000-9 VPP_PZP-2 OPP PZP-2 ZD VPU-5 OZD AS PZP-4 Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4 IPID Medzinárodná karta automobilového poistenia Verejný prísľub PZP - úraz 2023 Verejný prísľub PZP - batožina 2023 Záznam o dopravnej nehode Dotazník - Naša komplexná služba |
|---------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| PREHLÁSENIA A SÚHLASY | <p>PREHLÁSENIE POISTNÍKA</p> <ol style="list-style-type: none"> Poistník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0, úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. |
|--------------------------|--|

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník súhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poisťnej sumy, výška ročného poisťného, výška vyplateného poisťného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovní, alebo boli poisťovníou získané v súvislosti s mojimi poisťnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

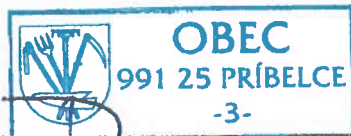
Dňa 23.10.2023

podpis poistníka
Obec Príbelce



V O Veľkom Krtiši, dňa 23.10.2023

podpis poistníka
Obec Príbelce



podpis zástupcu poisťovne
Jana Kováčová
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
OBCHODNÉ MIESTO
Banická 16
990 01 Veľký Krtíš

