

P-1/2023

Návrh poisťovej zmluvy číslo 1248126717

**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 Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)			Zástupca poisťovne
POISŤNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Nemecká			
	IČO 00313645	Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Hronská 37	PSC 97697	Mesto Nemecká	
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail	
	Dojednávatel' Branislav Čižmárik			
VOZIDLO	Továrenská značka Ostatné	Typ KOVOFLEX, KF-T-2	Druh vozidla I - nákladný príves	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku)	
	Objem valcov 0 cm ³	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 1 000 kg	
	Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Počet miest na sedenie 0	
	Kód servisu autopredajcu			
POISŤNÉ KRYTIE	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)			
	ubliženie na zdravie 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		Poisťná trieda L2. Pripojné vozidlo nad 750 kg	
	Začiatok poistenia 27.02.2023 od 10:37	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 27.02.2023 o 10:37		Periodicita platenia poisťného Ročne	
	Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)			
POISŤNÉ	Ročné poisťné		29,00 EUR	
	Splátka poisťného		29,00 EUR	

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla**

PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square	Splátka poisťného	29,00	EUR
		Variabilný symbol	1248126717	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	27.02.2023	
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka	IBAN (číslo účtu)		
	Slovenská sporiteľňa, a.s.			
	Tatra banka, a.s.			
	Prima banka Slovensko, a.s.			
PRÍLOHY	<p>Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, nižšie uvedené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).</p> <p>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej 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 - batožina 2023 Verejný prísľub PZP - úraz 2023 Záznam o dopravnej nehode 			
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	PREHLÁSENIE POISŤNÍKA			
	<ol style="list-style-type: none"> Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniť alebo spoluzaviniť: 0, úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej 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 **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**. 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.

V Brezne, dňa 27.02.2023



podpis poistníka
Obec Nemecká

V Brezne 27.02.2023

podpis poistníka
Obec Nemecká

podpis zástupcu poisťovne
Dominika Bieliková
č. 2990079983

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (166)

