


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 MAXIMA BROKER a.s. 302228, MB10 P 180 / OM 186
POISŤNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Obchodné meno Spojená škola internátna <hr/> IČO 00500402 Platca DPH Nie <hr/> Miesto podnikania – ulica, č. d. Školská 12 PSČ Mesto 07101 Michalovce 1 <hr/> Číslo účtu v tvare IBAN <hr/> Telefón +421915944772 E-mail oumi12@oumi.onmicrosoft.com <hr/> Dojednávatel' Mgr. Vít Hubinák			
VOZIDLO	Továrenská značka DACIA	Typ Lodgy	Druh vozidla A - osobný automobil	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) UU1J9220768349829	Dátum prvej evidencie
	Objem valcov 1 461 cm ³	Výkon motora 70 kW	Celková hmotnosť 1 958 kg	Počet miest na sedenie 7
	Farba vozidla Biela	Je autopredajca ÁNO	Kód servisu autopredajcu SERV_11107	
POISŤNÉ 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		Poisťná trieda B2B. Os.,dodáv.špec.malý NA 1400-1800 ccm	
	Začiatok poistenia 23.11.2021 od 11:25	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 23.11.2021 o 11:25		Druh platby PZ (poštovou poukážkou)	
POISŤNÉ	Ročné poisťné		111,32 EUR	
	Splátka poisťného		111,32 EUR	

PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poistného	111,32	EUR
		Variabilný symbol	1248049027	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	23.11.2021	

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
	Prima 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 PZP-1 ZD VPU-4 pre produkt PZP OZD AS PZP-4 Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4 IPID pre produkt 124. PZP MV podľa VPP PZP-1 Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia Verejný prísľub KPAS PZP 2021 - batožina Verejný prísľub KPAS PZP 2021 - úraz Záznam o dopravnej nehode
---------	--

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 uzatvárajacej 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 akéhokolvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0, úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto 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 prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Poisťovňa informuje poistníka, 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. <p>SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY</p> <p>Týmto ako poistník nesúhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely.</p>
--------------------------	---

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

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 Michalovce, dňa
23.11.2021

.....
podpis poistníka
Spojená škola internátna

V Michalovce 23.11.2021

.....
podpis poistníka
Spojená škola internátna

.....
podpis zástupcu poisťovne
MAXIMA BROKER a.s.
č. 302228/ MB10