


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 Respect Slovakia, s.r.o. 2700109890, 16028 P 180 / OM 181	
	POISŤNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Centrum pre deti a rodiny Dedina Mládeže			
IČO 00350311		Platca DPH Nie			
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Brigádnická 1		PSČ 94603	Mesto Dedina Mládeže		
Číslo účtu v tvare IBAN					
Telefón +421905928562		E-mail viera.sakova@cdrdml.sk			
Dojednávatel' Viera Sáková					
VOZIDLO		Továrenská značka OPEL	Typ VIVARO		Druh vozidla A - osobný automobil
	EČV (ŠPZ) KN715EU	Séria a číslo TP PF212084	VIN (č. karosérie/podvozku) W0LJ7D601HV622067	Dátum prvej evidencie 22.12.2017	
	Objem valcov 1 598 cm ³	Výkon motora 92 kW	Celková hmotnosť 3 020 kg	Počet miest na sedenie 9	
	Farba vozidla Biela	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
	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

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda B2B. Os.,dodáv.špec.malý NA 1400-1800 ccm	
	Začiatok poistenia 20.12.2021	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 08.12.2021 o 14:39		Druh platby PZ (poštovou poukážkou)	
	Doba platnosti poistenia V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy považuje zaplatenie poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy (zaplatením poistného sa rozumie pripísanie poistného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy na bankový účet poisťovne). Týmto prijatím návrhu poistnej zmluvy sa z návrhu poistnej zmluvy stáva poistná zmluva a deň predloženia návrhu poistnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poistnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poistnej zmluvy), ak bola poistná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poistnej zmluvy. Ak bolo poistenie dojednané na dobu určitú, poistenie končí 24:00 hod stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako koniec poistenia. Pre spôsob uzavretia poistnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť tohto predloženého návrhu poistnej zmluvy zanikne (tzn. poistná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poistné alebo splátka poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy pripísané na bankový účet poisťovne v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy, teda do 30.12.2021, 24:00 h. Prípadné neskoršie zaplatenie poistného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poistnej zmluvy; poistná zmluva nebola uzavretá a poistné uhradené po lehote bude bez zbytočného odkladu vrátené poistníkovi. Bližšie podmienky vzniku, trvania a ukončenia poistenia sú uvedené vo VPP PZP-1.			
POISTNÉ	Ročné poistné		111,77	EUR
	Splátka poistného		111,77	EUR
PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poistného	111,77	EUR
		Variabilný symbol	1248051788	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	20.12.2021	
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	

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

PRÍLOHY

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“).

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

1. VPP PZP-1
2. ZD VPU-4 pre produkt PZP
3. OZD AS PZP-4
4. Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4
5. IPID pre produkt 124. PZP MV podľa VPP PZP-1
6. Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia
7. Verejný prísľub KPAS PZP 2021 - batožina
8. Verejný prísľub KPAS PZP 2021 - úraz
9. Záznam o dopravnej nehode
10. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku - PZP

**PREHLÁSENIA
A SÚHLASY**

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tejto poisťnej zmluve ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - b) 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 uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“), s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu viera.sakova@cdrdml.sk,
 - c) držiteľ poisteného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0,
 - d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. 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 a zaplatením poisťného potvrdzuje, 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.

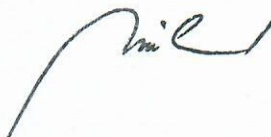
SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely.

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

Zaplatením poistného 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 Bratislava 08.12.2021



Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka



RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva

Registrácia: Okresný súd Bratislava I
 oddiel Sa, vložka 3345/B
 IČO 31595545
 IČ DPH SK2021097089

2063142 - 00745 - BA
 Poštovné úverované
 810 02 Bratislava 12
 20.12.2021 210

1108451014



180-PZ-P

Dispečing škôd: 0850 111 566
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
 hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Centrum pre deti a rodiny Dedina Mládeže
 Brigádnická 1
946 03 Kolárovo

Sprostredkovateľ poistenia: 2700109890
 Respect Slovakia, s.r.o.

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 827 336 220

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu poistnej zmluvy číslo 1248051788 uzatvoreného dňa 08.12.2021 pre poistné obdobie od 20.12.2021 do 19.12.2022.

Poistník: Centrum pre deti a rodiny Dedina Mládeže, Brigádnická 1, 946 03 Kolárovo

Začiatok poistenia: 20.12.2021
 Variant poistného krytia: Garant
 Ročné poistné: 111,77 EUR
 Lehotné poistné: 111,77 EUR

Koniec poistenia: Neurčito
 EČV/ŠPZ: KN715EU
 Druh platby: PZ
 VIN: W0LJ7D601HV622067

Poistné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne
 Splatnosť: 20.12.
 Rozsah asist. služieb: Garant Plus
 Verzia asist. služieb: OZD AS PZP-4

Úhradu poistného je možné realizovať na niektorý z nasledujúcich účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s.

IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s.

IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovateľom. Maximálny limit plnenia pri Vašej poistnej zmluve je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 240 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 050 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené v poistnej zmluve v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми.

Súčasne Vám zasielame Medzinárodnú automobilovú poisťovaciu kartu (bývalá Zelená karta) a Asistenčnú kartu, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Medzinárodnú automobilovú poisťovaciu kartu je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ju na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poistná zmluva **Vás oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb** povinného zmluvného poistenia v rozsahu uvedenom vyššie, resp. na priloženej asistenčnej karte prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: non - stop v SR : 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.kpas.sk.

Táto poistná zmluva **Vás oprávňuje k uplatneniu si nároku na poistné plnenie z verejných príslubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poistného plnenia uvedených vo verejných prísluboch), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2021 - a to na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla (verzia **VPú 2021**) a na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia, zničenia alebo straty batožiny pri havárii alebo pri živeľnej udalosti poisteného motorového vozidla (verzia **VPb 2021**).

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia akejkoľvek Vašej požiadavky sa obráťte na sprostredkovateľa, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu Regionálneho centra prevádzky neživotného poistenia alebo na bezplatnú infolinku 0800 112 222.

Ďakujeme Vám za dôveru prejavenu uzavretím poistnej zmluvy.

Centrum pre deti a rodiny Dedina Mládeže	
946 03 Dedina Mládeže	
Došlo dňa: 22-12-2021	Registračná značka:
Ev. číslo záznamu:	
Číslo spisu:	
Prílohy:	Vybavenie:

KOMUNÁLNA POISTOVŇA
 VIENNA INSURANCE GROUP
 KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group
 Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1
 IČO: 315 955 45 IČ DPH SK 7020000746-200-

Jana Zacharová
 Mgr. Jana Zacharová
 zástupca riaditeľa ÚP