


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 HYUNDAI	Typ H-1	Druh vozidla A - osobný automobil		
	EČV (ŠPZ) KN770CU	Séria a číslo TP PF212088	VIN (č. karosérie/podvozku) KMHWH81JP8U085427	Dátum prvej evidencie 12.01.2010	
	Objem valcov 2 497 cm ³	Výkon motora 125 kW	Celková hmotnosť 3 030 kg	Počet miest na sedenie 8	
	Farba vozidla Žltá	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
POISŤNÉ KRYTIE	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		Poisťná trieda B3B. Os.,dodáv.špec.malý NA 1900-2500 ccm	
	Začiatok poistenia 29.12.2021	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 08.12.2021 o 13:56		Druh platby PZ (poštovou poukážkou)	
	Doba platnosti poistenia V prípade uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy považuje zaplatenie poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy (zaplatením poisťného sa rozumie pripísanie poisťného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy na bankový účet poisťovne). Týmto prijatím návrhu poisťnej zmluvy sa z návrhu poisťnej zmluvy stáva poisťná zmluva a deň predloženia návrhu poisťnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poisťnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredo európskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poisťnej zmluvy), ak bola poisťná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poisťnej zmluvy. Ak bolo poistenie dojednané na dobu určitú, poistenie končí 24:00 hod stredo európskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako koniec poistenia. Pre spôsob uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť tohto predloženého návrhu poisťnej zmluvy zanikne (tzn. poisťná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poisťné alebo splátka poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy pripísané na bankový účet poisťovne v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy, teda do 08.01.2022, 24:00 h . Prípadné neskoršie zaplatenie poisťného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poisťnej zmluvy; poisťná zmluva nebola uzavretá a poisťné uhradené po lehote bude bez zbytočného odkladu vrátené poisťníkovi. Bližšie podmienky vzniku, trvania a ukončenia poistenia sú uvedené vo VPP PZP-1.			
POISŤNÉ	Ročné poisťné		140,94	EUR
	Splátka poisťného		140,94	EUR
PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poisťného	140,94	EUR
		Variabilný symbol	1248051767	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	29.12.2021	
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 poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej 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 poistnej zmluvy na diaľku - PZP

PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tejto poistnej 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 poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“), s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poistné 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 zaviniel alebo spoluzaviniel: 0,
 - d) 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.
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 poistného 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 5a, vložka 3345/B
IČO 31595545
IČ DPH SK2021097089

2063142 - 00744 - BA
Poštovné úverované
810 02 Bratislava 12
20.12.2021 210

1108451013



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: 6 827 335 981

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu poistnej zmluvy číslo 1248051767 uzatvoreného dňa 08.12.2021 pre poistné obdobie od 29.12.2021 do 28.12.2022.

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

Začiatok poistenia: 29.12.2021
Variant poistného krytia: Garant
Ročné poistné: 140,94 EUR
Lehotné poistné: 140,94 EUR

Koniec poistenia: Neurčito
EČV/ŠPZ: KN770CU
Druh platby: PZ
VIN: KMHWH81JP8U085427

Poistné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne
Splatnosť: 29.12.
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 poistky 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 ASSISTANCE 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 prísľubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poistného plnenia uvedených vo verejných prísľuboch), 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**

Ev. číslo záznamu
Číslo spisu

Prílohy: _____ Vybavuje: _____

**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 7020000746-280-

Mgr. Jana Zacharová
zástupca riaditeľa ÚP