



Groupama

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne
z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21,
821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná
v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka
Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet
királyiné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko,
IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná
Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto,
číslo registrácie: 01-10-041071

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE

zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

Číslo návrhu poistnej
zmluvy:

9 3 0 2 8 9 5 8 6 8

1. Údaje o sprostredkovateľovi/dojednávateľovi

Meno, priezvisko VSG - SLOVAKIA S.R.O.	Číslo 811907534
---	--------------------

2. Údaje o poistníkovi ☒ fyzická osoba ☒ právnická osoba ☐ fyzická osoba - podnikateľ

Meno Viera	Priezvisko Miklašová, Mgr.	Rodné číslo	Dátum narodenia	
Adresa - ulica Komenského	Číslo 347/27	PSČ 972 23	Mesto/obec Dolné Vestenice	
Druh ID Číslo občianskeho	Číslo ID	Štátna príslušnosť Slovensko	E-mail	Telefón
Obchodné meno* Centrum Pre Deti A Rodiny Topoľčany	IČO 34015434	DIČ*** 2021550223		
Sídlo - ulica Kalinčiaková	Číslo 4295	PSČ 955 01	Mesto/obec Topoľčany	
Korešpondenčná adresa – ulica**	Číslo	PSČ	Mesto/obec	
Číslo účtu	IBAN	SWIFT BIC		

*V prípade, ak je poistník právnická osoba, do prvých troch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

**Vyplniť v prípade, ak nie je zhodná s adresou poistníka.

***Vyplní fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

3. Údaje o ☒ vlastníkovi ☒ držiteľovi (vyplňuje sa len ak je odlišný od poistníka)

Meno	Priezvisko	Rodné číslo	Dátum narodenia
Adresa - ulica	Číslo	PSČ	Mesto/obec
Obchodné meno*	IČO	DIČ**	
Sídlo - ulica	Číslo	PSČ	Mesto/obec

*V prípade, ak je poistený právnická osoba, do prvých dvoch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

**Vyplní fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

Evidenčné číslo vozidla NOPLATE		Séria a číslo technického preukazu -		Číslo VIN TMAH251CANJ182889		
Značka HYUNDAI		Typ OSTATNÉ		Model	Farba ČERVENÁ (04)	
Rok výroby	Výkon (kW)	Objem (cm³)	Celková hmotnosť (kg)	Počet miest na sedenie	Druh vozidla	Kód sadzby
2022	81	1498	1800	5	A	OA12
Spôsob použitia ☒ bežné ☐ historické ☐ taxi ☐ autopožičovňa ☐ autoškola ☐ s právom v prednosti v jazde ☐ vozidlo prepravujúce nebezpečný náklad						

Začiatok poistenia (dátum, hodina)	Koniec poistenia	☒ doba neurčitá
11.05.2022 00:00		

Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je:

- a. 5 240 000 € za škodu na zdraví, nákladov pri usmrtení ako aj za škodu vzniknutú náhradou nákladov zdravotnej starostlivosti, dávok nemocenského poistenia a dávok dôchodkového poistenia bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených;
- b. 1 050 000 € za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí, ušlého zisku a účelne vynaložených nákladov spojených s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov, bez ohľadu na počet poškodených.

Základné ročné poistné		333.00 €
Údaje pre výpočet poistného		Koeficient
Počet bezškodových mesiacov	72	0.40
Vek držiteľa vozidla		1.25
Celková hmotnosť vozidla	1800	1.00
Spôsob platby poistného		0.90
☐ inkasom z účtu ☐ bankovým prevodom ☒ poštovým poukazom		
Druh paliva ☒ benzín ☐ nafta ☐ elektro ☐ iné		0.92
Frekvencia platby poistného ☐ štvrťročná ☐ polročná ☒ ročná		0.95
Zľava za dieťa do 15 rokov	Meno dieťaťa	Dátum narodenia dieťaťa
		1.00
Zľava za iné poistenie u poisťovateľa	Číslo poistnej zmluvy	1.00
Zľava/prirážka za škodový priebeh		0.85
Obchodná zľava		1.00
Celkové ročné poistné		111.24 €
Splátka poistného		111.24 €

8. Osobitné ustanovenia	

9. Závěrečné ustanovenia, vyhlásenia

Spôsobili ste prevádzkou vozidla 1 a viac poistných udalostí za posledné 2 roky?

☐ spôsobil ☒ nespôsobil

Máte uzatvorenú poistnú zmluvu PZP u iného poisťovateľa?

☐ áno ☒ nie**Poistník /poistený potvrdzuje, že**

- všetky údaje uvedené v tejto zmluve sú správne, úplné a pravdivé a že súhlasí s obsahom tejto poistnej zmluvy;
- bol oboznámený s informačným dokumentom o poistnom produkte a zároveň potvrdzuje, že ho prevzal;
- bol oboznámený so všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP“), zmluvnými dojednaniami k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla dojednaného na diaľku (ďalej len „ZD PZP“) a informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy a zároveň potvrdzuje, že ich prevzal;
- poistenie dojednané touto poistnou zmluvou nemá uzatvorené s iným poisťovateľom;
- že mu poisťovateľ poskytol informáciu o spracúvaní osobných údajov a o právach dotknutej osoby podľa čl. 13 a čl. 14 Nariadenia GDPR.

v
Topoľčanydňa
10.05.2022

GROUPAMA POISŤOVŇA a. s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Miletičova 21, P. O. Box 32, 820 05 Bratislava 25
OR SR Bratislava I, odd: Po, vložka číslo: 2019/B
IČO: 47 236 060, IČ DPH: SK4020340236

✓
podpis a odtlačok pečiatky
poisťovateľa