

## Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **5**

Produkt <input type="radio"/> 101 (kalendárny rok)	Produkt <input type="radio"/> 356 <input checked="" type="radio"/> 323 <input type="radio"/> 325	Nadzmluva č. <b>3229000850</b>
Variant poistenia	Variant poistenia	Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
<input type="radio"/> Garant <input type="radio"/> Eurogarant	<input checked="" type="radio"/> Garant Plus <input type="radio"/> EurogarantPlus	<b>17.08.2016</b> <b>1</b>

**POISTNÍK** (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

**Mesto Zlaté Moravce**

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

**1. mája 2, 95301 Zlaté Moravce**

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail

**00308676** **037/6923901** **sekretariat@zlatemoravce.eu**

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

**PaedDr. Dušan Husár**

Názov peňažného ústavu IBAN (číslo účtu)

**VLASTNÍK** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail

**DRŽITEĽ** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: **24.06.2022** čas: **0:00** por. č. MV: **12**

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a č o	VIN (č. karosérie/podvozku):				
<b>B - nákladné vozidlo</b>	<b>MITSUBISHI</b>	<b>FUSO CANTER</b>	<b>TB51</b>					
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora	Druh paliva:	Miest na sedenie	Celková hmotnosť:
<b>ZM</b>	<b>SG1</b>	biela	<b>2022</b>	(cm <sup>3</sup> ) <b>2998</b>	(kW) <b>129</b>	<b>nafta</b>	<b>3</b>	(kg) <b>8550</b>

<b>Ročné poistné (PM), bonus 60 %:</b>	<b>460,00 EUR</b>
<b>Prirážky/zľavy:</b>	koef.:
<input checked="" type="radio"/> bežné použitie <input type="radio"/> autoškola <input type="radio"/> taxislužba <input type="radio"/> autopožičovňa	<b>1,0000</b>
<input type="checkbox"/> ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	<b>1,0000</b>
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	<b>1,0000</b>
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	<b>1,0000</b>
Koeficient flotily	koef. flotily   <b>1,0000</b>   <b>1,0000</b>
Periodicita platenia poistného:	ročne <b>1,0000</b>
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	<b>1,00000000</b>
<b>Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):</b>	<b>460,00 EUR</b>
<b>Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb</b>	<b>NIE</b> <b>0,00 EUR</b>
<b>Výsledné ročné poistné:</b>	<b>460,00 EUR</b>
<b>Lehotné poistné:</b>	<b>460,00 EUR</b>
<b>Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 53 dní:</b>	<b>67,72 EUR</b>

Prvé poistné zaplatené do: **16.08.2022**

**Prehlásenie poisťníka:**

1. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:
- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-1“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že:
- VPP PZP-1 a IPID prevzal v písomnej podobe,
  - VPP PZP-1 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
- b) 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 poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného 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 poisťníka, 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. Poisťník 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](http://www.kpas.sk).

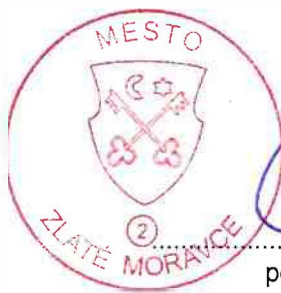
V Bratislave, dňa 23.6.2022



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive script.

.....  
podpis poisťníka

V Bratislave, dňa 23.06.2022



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive script.

.....  
podpis poisťníka

A standard 1D barcode with vertical black bars of varying widths on a white background.

.....  
podpis