

## Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **3**

Produkt <input checked="" type="checkbox"/> 101 (kalendárny rok)	Produkt <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 325	Nadzmluva č. <b>3249000325</b>
Variant poistenia	Variant poistenia	Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
<input checked="" type="checkbox"/> Garant <input type="checkbox"/> Eurogarant	<input type="checkbox"/> Garant Plus <input type="checkbox"/> EurogarantPlus	<b>1.1.2021</b> <b>4</b>

**POISTNÍK** (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno  
**OBEC GEMERSKÁ POLOMA**

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sidlo  
**NÁMESTIE SNP 2118, 04929 GEMERSKÁ POLOMA**

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

Rodné číslo / IČO Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail  
**00328227 0587950112 obec@gemerskapoloma.sk**

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)  
**Mgr. ILIAR BRONDOZOVÁ, starostka**

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) / Sidlo

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) / Sidlo

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

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: **6.7.2022** čas: **8:00** por. č. MV: **13**

Druh mot. voz.: <b>OSOBNÉ</b>	Tov. značka: <b>VOLKSWAGEN</b>	Typ (model): <b>CADDY</b>	Séria a číslo TP: <b>1B466040W</b>	VIN (č. karosérie/podvozku):				
EČV (SPZ): <b>RVI80CY</b>	Skupina:	Farba vozidla: <b>STRIEB. MET. SVETL</b>	Rok výroby: <b>2005</b>	Zdvihový objem: <b>1968 (cm³)</b>	Výkon motora: <b>51 (kW)</b>	Druh paliva: <b>NHT</b>	Miest na sedenie: <b>5</b>	Celková hmotnosť: <b>2035 (kg)</b>

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	<b>120,00</b>
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input checked="" type="checkbox"/> bežné použitie <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	
<input type="checkbox"/> ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	
Koeficient flotily	
Periodicita platenia poistného:	
Výsledný koeficient prirážok/zláv:	
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	<b>120,00</b>
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	
Výsledné ročné poistné:	<b>120,00</b>
Lehotné poistné:	<b>30,00</b>
Prvé (aktívne) / Jednorazové poistné za <b>85</b> dni:	<b>28,33</b>

Prvé poistné zaplatené do: **30.9.2022**

Prehlásenie poistníka:

- 1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-1“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom 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 poistnej 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 nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného 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, 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 GEM. POLOME, dňa 6.7.2022

[Signature] **podpis poistníka**

V PREGOVE, dňa 6.7.2022

[Signature] **podpis poistníka**

E108

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.  
 Vienna Insurance Group poisťovne  
 Štefánikova 17, 811 08 Bratislava  
 IČO: 31 605 545, IČ DPH: SK7020000748