KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

KOMUÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, 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")

číslo poistnej zmluvy: 1249050661

získateľské číslo sprostredkovateľa: 31200000

A. Poistník

Priezvisko/Názov firmy: Obec Rudník

Meno: | Titul: | ☐ Rodné číslo/☒ IČO: 00309958

Ulica: Rudník | Orientačné číslo: 1 | PSČ: 90623

Obec: Rudník | Mobilný telefón:

Štatutárny orgán: | E-mail:

Číslo poistnej zmluvy:

SWIFT (BIC): | IBAN (číslo účtu):

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo/☐ IČO: | Titul:

Priezvisko/Názov firmy: | Meno:

Ulica: | Orientačné číslo: | PSČ:

Obec: | Telefón:

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo/☐ IČO: | Titul:

Priezvisko/Názov firmy: | Meno:

Ulica: | Orientačné číslo: | PSČ:

Obec: | Telefón:

D. Vozidlo

Séria a č. TP/č. osvedč. o evidencii: | Ev. č./ŠPZ: | Rok výroby: 2016 | Druh vozidla:

Továr. značka: KOVOFLEX | Typ: KF-T-2

VIN/č. karosérie/č. podvozku: U5DK200000F100885 | Výkon motora: kW | Objem valcov: cm³

Farba: červená | Miesta na sedenie: | Celková hmotnosť: 1000 kg

Predaj cez servis/autopredajcu: | Kód servisu/autopredajcu:

E. Poistné krytie

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného krytia		EUROGARANT PLUS ☐ s limitom poistného krytia	
Škody na zdraví a pri úmrtí	**5 240 000 EUR**	**Škody na zdraví a pri úmrtí**	**5 240 000 EUR**
Škody na majetku a ušlom zisku	**1 050 000 EUR**	**Škody na majetku a ušlom zisku**	**2 100 000 EUR**

F. Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

☐ ŠPECIÁL PLUS ☐ OPTIMUM PLUS ☒ Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa: 26.09.2022 Od (hod:min): 10:25 Koniec poistenia dňa: | | | | | | | | | | Poistenie na dobu neurčitú ☒

H. Platenie poistného, poistné

Spôsob používania MV B ☐ R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐

Poistné je ☒ bežné ☐ jednorazové

Periodicita platenia poistného

☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Forma platenia poistného

☒ PZ poštový peňažný poukaz ☐ KZ bezhotovostne a avízo

Poistná trieda	SA1	SA2	SA3	SB1	SB2a	SB2b	SB3a	SB3b	SB4	SC	SD	SE	SF	SG1	SG2	SH	SI	SJ1	SJ2	SK1	SK2	SL11	SL12	SL2
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

(vyplň iba pre SB1 – SB4)

Základné poistné		Vek (koef.)		Výkon (koef.)		Okres (koef.)		Bonus ☐ % (koef.)		Periodicita platenia (koef.)		Spôsob používania (koef.)	
EUR	×		×		×		×		×		×		=

= Ročné/Jednorazové poistné EUR + Pripoistenie RAS EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné 43,50 EUR Splátka poistného 43,50 EUR

Peňažný ústav poisťovne:

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 = **č. návrhu poistnej zmluvy**
Konštantný symbol = **3558**

Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

I. Ďalšie ustanovenia

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník 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 uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID") a tiež prehlasuje, že VPP PZP-1 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP PZP-1 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
   b) držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0
   c) 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.

V Myjave

dňa 26.09.2022

[redacted]
Podpis poistníka

[redacted]
Podpis poistníka

MACOLA POISTOVACIE SLUŽBY
Miroslav Kovačovič, s.r.o. / PFA 166 186
Nám M R Štef[redacted]3, 907 01 Myjava
tel 034 / 62[redacted] 034 / 654 1007
[redacted]@macola.sk
Podpis zástupcu poisťovne