



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
királyné 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 3 4 5 9 2 4 3

1. Údaje o sprostredkovateľovi/odjednávateli	
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 hospodarka@cdrto.sk	Telefón +421905761097	
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.

***Vyplniť 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.

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

4. Údaje o poistenom vozidle

Evidenčné číslo vozidla TO830ET		Séria a číslo technického preukazu NB549625		Číslo VIN VR3ECYHYCLJ660374		
Značka PEUGEOT		Typ OSTATNÉ		Model	Farba SIVÁ (08)	
Rok výroby	Výkon (kW)	Objem (cm ³)	Celková hmotnosť (kg)	Počet miest na sedenie	Druh vozidla	Kód sadzby
2020	75	1499	2305	7	A	OA12
Spôsob použitia ☒ bežné ☐ historické ☐ taxi ☐ autopožičovňa ☐ autoškola ☐ s právom v prednosti v jazde ☐ vozidlo prepravujúce nebezpečný náklad						

5. Poistná doba

Začiatok poistenia (dátum, hodina) 27.11.2022 00:00	Koniec poistenia ☒ doba neurčitá
--	--

6. Údaje o poistení

- Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je:
- 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;
 - 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.

7. Údaje o poistnom

Základné ročné poistné	310.00 €	
Údaje pre výpočet poistného	Koeficient	
Počet bezškodových mesiacov 72	0.40	
Vek držiteľa vozidla	1.25	
Celková hmotnosť vozidla 2305	1.10	
Spôsob platby poistného ☐ inkasom z účtu ☐ bankovým prevodom ☒ poštovým poukazom	0.90	
Druh paliva ☐ benzín ☒ nafta ☐ elektro ☐ iné	0.95	
Frekvencia platby poistného ☐ štvrtročná ☐ polročná ☒ ročná	0.95	
Zľava za dieťa do 15 rokov	Meno dieťa	Dátum narodenia dieťaťa
		1.00
Zľava za iné poistenie u poisťovateľa	Číslo poistnej zmluvy 9303459045	0.90
Zľava/prirážka za škodový priebeh	0.85	
Obchodná zľava	1.00	
Celkové ročné poistné	105.84 €	
Splátka poistného	105.84 €	

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných alebo štvrtročných splátkach, následná polročná alebo štvrtročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka alebo štvrtroka odo dňa zhodného s dňom začiatku poistenia alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka. IBAN číslo účtu poisťovateľa: SK5575000000000255165413, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

8. Osobitné ustanovenia

9. Zverejnenie 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 Topoľčany	dňa 11.10.2022	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
----------------	-------------------	--	---

Centrum pre deti a rodiny Topoľčany	
Dátum: 12-10-2022	
Evidenčné číslo:	Číslo spisu: 00810/2022/00007
Prílohy/lisy:	Vyhotuje: E KBV/HP/2014