

## Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **4**

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) Podzmluva č. \_\_\_\_\_

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno  
**OBEČ GEHERSKÁ POLOHA**

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sidlo  
**NÁMESTIE SNP 21118, 049 22 GEHERSKÁ POLOHA**

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

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

**00328224**

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)  
**Igr. Lillian Bronďošová, 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: **16.11.2022** čas: **00:00** por. č. MV: \_\_\_\_\_

Druh mot. voz.: <b>PRACOVNÝ STROJ</b>	Tov. značka: <b>CASE</b>	Typ (model): <b>590SV</b>	Séria a číslo TP: _____	VIN (č. karosérie/podvozku): _____
EČV (ŠPZ): <b>SH</b>	Skupina: <b>SH</b>	Farba vozidla: <b>ŽLTÁ</b>	Rok výroby: <b>2022</b>	Zdvihový objem: <b>3334</b> (cm <sup>3</sup> )
			Výkon motora: <b>89</b> (kW)	Druh paliva: <b>NAFTA</b>
			Miest na sedenie: <b>1</b>	Celková hmotnosť: <b>9580</b> (kg)

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	<b>45,00 EUR</b>
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input 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>45,00 EUR</b>
Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb	
Výsledné ročné poistné:	<b>45,00 EUR</b>
Lehotné poistné:	<b>11,25 EUR</b>
Prvé (odkvalné) / Jednorazové poistné za <b>45</b> dni:	<b>5,63 EUR</b>

Prvé poistné zaplatené do: **31.12.2022**

Zaradenie motorového vozidla do súboru


Nadzmluva č. **5249000325**

Podzmluva č.

**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 **GEHERSKÝ POLOM**, dňa **15. 11. 2022**

  
.....  
podpis poistníka

V **GEHERSKÝ POLOM**, dňa **15. 11. 2022**



.....  
podpis poistníka

ICO: 31 595 545, IC DPH: SK7020000746  
.....  
podpis zástupcu poisťovne