

## Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovedností za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **5**

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 GEHERSKÁ POLONA**

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

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

Rodné číslo / IČO **00328224** Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)  
**Dgr. Lillian Bronďosova, 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>PRIVES</b>	Tov. značka: <b>LASKI</b>	Typ (model): <b>LS160PB</b>	Séria a číslo TP: <b>T1</b>	VIN (č. karosérie/podvozku):
EČV (ŠPZ): <b>SL11</b>	Skupina:	Farba vozidla: <b>ŽLTÁ</b>	Rok výroby: <b>2022</b>	Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> )
			Výkon motora (kW)	Druh paliva
			Mesať na sošenie	Celková hmotnosť (kg) <b>750</b>

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	<b>19,00 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/zliav:	
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	<b>19,00 EUR</b>
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	
Výsledné ročné poistné:	<b>19,00 EUR</b>
Lehotné poistné:	<b>4,25 EUR</b>
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za <b>45</b> dni:	<b>2,38 EUR</b>

Prvé poistné zaplatené do: **31.12.2021**

**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 **GEHERSKÝ POLONĚ**

, dňa


**15. 11. 2022**

  
 .....  
 podpis poisťníka

V **GEHERSKÝ POLONĚ**

, dňa

**15. 11. 2022**

  
 .....  
 podpis poisťníka

ICO: 31 595 545, IČ DPH: SK702000740

.....  
 podpis zástupcu poisťovne