


Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

<b>POISŤOVŇA</b>	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, 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“)			Zástupca poisťovne SWELL Financial Group a.s. 1015025598, 10200408 P 180 / OM 181
<b>POISŤNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK</b>	Názov spoločnosti Obec Zálesie			
	IČO 00682110	Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Trojičné námestie 1	PSČ 90028	Mesto Zálesie	
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail ou@obeczalesie.sk	
	Dojednávatel' Bc. Martina Dobrovodská			
<b>VOZIDLO</b>	Továrenská značka IVECO	Typ CAS 15		Druh vozidla B - nákladný automobil
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) ZCFC170A905008931	Dátum prvej evidencie 01.01.2015
	Objem valcov 2 998 cm <sup>3</sup>	Výkon motora 107 kW	Celková hmotnosť 7 000 kg	Počet miest na sedenie 0
	Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu	
	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)			
<b>POISŤNÉ KRYTIE</b>	ublíženie na zdraví alebo živote			5 240 000,00 EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk			1 050 000,00 EUR
<b>VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda E. Automobily banskej a vodnej záchr. služby	
	Začiatok poistenia 29.11.2022 od 17:24	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 29.11.2022 o 17:24		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)	
<b>POISŤNÉ</b>	Ročné poistné			147,00 EUR
	Splátka poistného			147,00 EUR

<b>PLATOBNÉ ÚDAJE</b>		<b>Splátka poisťného</b>	147,00	EUR
		<b>Variabilný symbol</b>	1248110670	
		<b>Konštantný symbol</b>	3558	
		<b>Dátum splatnosti</b>	29.11.2022	

<b>PEŇAZNÝ ÚSTAV</b>	<b>Banka</b>	<b>IBAN (číslo účtu)</b>
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386
	Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008

<b>PRÍLOHY</b>	<p>Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, nižšie uvedené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).</p> <p><b>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. VPP_PZP-1</li> <li>2. ZD_PZP_VPU-4</li> <li>3. OZD AS PZP-4</li> <li>4. Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4</li> <li>5. IPID PZP</li> <li>6. Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia</li> <li>7. Verejný prísľub PZP - úraz</li> <li>8. Záznam o dopravnej nehode</li> </ol>
----------------	--

<b>PREHLÁSENIA A SÚHLASY</b>	<p><b>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Poisťník svojim podpisom prehlasuje, že:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe,</li> <li>b) držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel: 0,</li> <li>c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.</li> </ol> </li> <li>2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.</li> <li>3. Poisťovňa informuje poisťníka a poisteného, 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 <a href="http://www.kpas.sk">www.kpas.sk</a>.</li> </ol> <p><b>SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY</b></p> <p>Týmto ako poisťník <b>nesúhlasím</b> s tým, aby poisťovňa <b>spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely.</b></p>
----------------------------------	---

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla**

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

V Zálesie, dňa 29.11.2022

V Zálesie 29.11.2022

