

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

POIŠŤOVŇA	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	
POIŠTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	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				
VOZIDLO	Továrenská značka Ostatné	Typ KOVOFLEX KF-T-2		Druh vozidla M - prípojné vozidlo	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1000019		Dátum prvej evidencie 01.01.2015
	Objem valcov 0 cm ³	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 1 000 kg	Počet miest na sedenie 0	
	Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
POIŠTNÉ KRYTIE	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
	ublíženie na zdraví alebo živote			5 240 000,00	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk			1 050 000,00	EUR
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda L2. Prípojné vozidlo nad 750 kg		
	Začiatok poistenia 29.11.2022 od 17:36	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 29.11.2022 o 17:36		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POIŠTNÉ	Ročné poistné			29,00	EUR
	Splátka poistného			29,00	EUR

PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square	Splátka poisťného	29,00	EUR
		Variabilný symbol	1248110683	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	29.11.2022	
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka	IBAN (číslo účtu)		
	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		
PRÍLOHY	<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>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. VPP_PZP-1 2. ZD_PZP_VPU-4 3. OZD AS PZP-4 4. Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4 5. IPID PZP 6. Medzinárodná karta automobilového poistenia 7. Verejný prísľub PZP - úraz 8. Záznam o dopravnej nehode 			
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	<p>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Poisťník svojim podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> 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 uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, b) držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka 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 tohto návrhu 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/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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. 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 www.kpas.sk. <p>SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY</p> <p>Týmto ako poisťník nesúhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely.</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

