


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 DDM-CAR, a.s. 1011060871, nemethova P 180 / OM 181
<b>POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK</b>	Názov spoločnosti Žilinská univerzita v Žiline			
	IČO 00397563	Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Univerzitná 1	PSČ 01026	Mesto Žilina 1	
	Číslo účtu v tvare IBAN			
	Telefón +421905700697	E-mail miroslava.jandova@uniza.sk		
	Dojednávatel' Ing. Ján Čelko, CSc.			
<b>VOZIDLO</b>	Továrenská značka EBECO	Typ NOR Trailer	Druh vozidla I - nákladný príves	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) U5BV075N2N1000451	Dátum prvej evidencie 01.01.2022
	Objem valcov 0 cm <sup>3</sup>	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 750 kg	Počet miest na sedenie 0
	Farba vozidla Šedá	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu	
<b>POISTNÉ KRYTIE</b>	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
<b>VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda L1. Pripojné vozidlo do 750 kg	
	Začiatok poistenia 10.11.2022 od 12:10	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 10.11.2022 o 12:10		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)	
<b>POISTNÉ</b>	Ročné poistné		23,63	EUR
	Splátka poistného		23,63	EUR

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

<b>PLATOBNÉ ÚDAJE</b>	 PAY by square	<b>Splátka poistného</b>	23,63	EUR
		<b>Variabilný symbol</b>	1248107536	
		<b>Konštantný symbol</b>	3558	
		<b>Dátum splatnosti</b>	10.11.2022	
<b>PEŇAŽNÝ 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 poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).</p> <p><b>Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>VPP_PZP-1</li> <li>ZD VPU-4 pre produkt PZP</li> <li>OZD AS PZP-4</li> <li>Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4</li> <li>IPIID PZP</li> <li>Medzinárodná karta automobilového poistenia</li> <li>Verejný prísľub PZP - úraz</li> <li>Záznam o dopravnej nehode</li> </ol>			
<b>PREHLÁSENIA A SÚHLASY</b>	<p><b>PREHLÁSENIE POISTNÍKA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Poistník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> <li>bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPIID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky a IPIID prevzal v písomnej podobe,</li> <li>držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel: 1,</li> <li>úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.</li> </ol> </li> <li>V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.</li> <li>Poisťovňa informuje poistníka 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. 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 <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 poistník <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 Bratislava, dňa  
10.11.2022

.....  
podpis poistníka  
Žilinská univerzita v Žiline

V Bratislava 10.11.2022

podpis poistníka  
Žilinská univerzita v Žiline

podpis zástupcu poisťovne  
DDM-CAR, a.s.  
č. 1011060871, nemethova

