

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

POISŤOVŇA	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 Ján Krupa 2700100124 P 140 / OM 142	
	POISŤNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Šumiac			
IČO 00313866		Platca DPH Nie			
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Jegorovova 414/3		PSC 97671	Mesto Šumiac		
Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421905566320	E-mail		
Dojednávatel' PhDr. Jarmila Gordanová					
VOZIDLO	Továrenská značka MERCEDES-BENZ	Typ MERCEDES-BENZ ATEGO 1222		Druh vozidla B - nákladný automobil	
	EČV (ŠPZ) BR261CU	Séria a číslo TP TB275978	VIN (č. karosérie/podvozku) WDB9702581L455351	Dátum prvej evidencie 01.01.2010	
	Objem valcov 4 801 cm <sup>3</sup>	Výkon motora 160 kW	Celková hmotnosť 11 990 kg	Počet miest na sedenie 2	
	Farba vozidla Biela	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
POISŤNÉ KRYTIE	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		Poisťná trieda G1. Ost.aut.,pojazd.stroje s EČ 3500-12000 kg		
	Začiatok poistenia 01.01.2023	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Polročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 12.12.2022 o 09:26		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POISŤNÉ	Ročné poisťné			460,00	EUR
	Splátka poisťného			230,00	EUR

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poisťného	230,00	EUR
		Variabilný symbol	1248112713	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	01.01.2023	
SPLÁTKY POISŤNÉHO	1. splátka 01.01.	2. splátka 01.07.		
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><b>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>VPP 1000-9</li> <li>VPP_PZP-2</li> <li>OPP PZP-2</li> <li>ZD VPU-5</li> <li>OZD AS PZP-4</li> <li>Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4</li> <li>IPID</li> <li>Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia</li> <li>Verejný prísľub PZP - batožina 2023</li> <li>Verejný prísľub PZP - úraz 2023</li> <li>Záznam o dopravnej nehode</li> </ol>			
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	<p><b>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Poisťník svojim podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> <li>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,</li> <li>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,</li> <li>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>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> </ol>			

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

3. 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 [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY**

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**. 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 Brezne, dňa 12.12.2022

.....  
podpis poistníka  
Obec Šumiac

V Brezne 12.12.2022

podpis poistníka  
Obec Šumiac

podpis zástupcu poisťovne  
Ján Krupa  
č. 2700100124