


Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
 motorového vozidla

POISTOVŇA	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 Mária Matúšková 2700100247 P 140 / OM 147	
POISTNÍK DRŽITEL' VLASTNÍK	Názov spoločnosti Slovenské národné múzeum múzeum bábkárskych kultúr a chračiek hrad Mod				
	IČO 00164721		Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Zámocká 1		PSČ 99201	Mesto Modrý Kameň	
	Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421472454102	E-mail	
	Dojednávatel' Ing. Helena Lentvorská				
VOZIDLO	Továrenská značka EBECO	Typ EBECO NOR TRAILER		Druh vozidla I - nákladný príves	
	EČV (ŠPZ) VK106YF	Séria a číslo TP [REDACTED]	VIN (č. karosérie/podvozku) [REDACTED]	Dátum prvej evidencie 09.09.2020	
	Objem valcov 0 cm ³	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 750 kg	Počet miest na sedenie 0	
	Farba vozidla Šedá	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
POISTNÉ KRYTIE	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
	ublíženie na zdraví alebo živote			[REDACTED]	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk			[REDACTED]	EUR
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poisťná trieda L1. Prípojné vozidlo do 750 kg		
	Začiatok poistenia 02.02.2023 od 07:48	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Ročné	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 02.02.2023 o 07:48		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POISTNÉ	Ročné poisťné			[REDACTED]	EUR
	Splátka poisťného			[REDACTED]	EUR

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poisťného		EUR
		Variabilný symbol		
		Konštantný symbol		3558
		Dátum splatnosti		02.02.2023
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"> VPP 1000-9 VPP_PZP-2 OPP PZP-2 ZD VPU-5 OZD AS PZP-4 Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4 IPID Medzinárodná karta automobilového poistenia Verejný prísľub PZP - batožina 2023 Verejný prísľub PZP - úraz 2023 Záznam o dopravnej nehode 			
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	<p>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</p> <ol style="list-style-type: none"> Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> 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 uzatváratej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, 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, 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. 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. 			

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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník súhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poisťnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tento súhlas je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

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 Veľký Krtíš, dňa
02.02.2023

[REDAKOVANÉ]
podpis poistníka
Slovenské národné
múzeum múzeum
bábkárskych kultúr a
chračiek hrad Mod

V Veľký Krtíš 02.02.2023

[REDAKOVANÉ]
podpis poistníka
Slovenské národné múzeum múzeum
bábkárskych kultúr a chračiek hrad Mod

[REDAKOVANÉ] ovne