

Produkt <input checked="" type="checkbox"/> 101 (kalendárny rok)
Variant poistenia
<input checked="" type="checkbox"/> Garant <input type="checkbox"/> Eurogarant

Produkt <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 325
Variant poistenia
<input type="checkbox"/> Garant Plus <input type="checkbox"/> EurogarantPlus

Nadzmluva č. 3229001408
Dátum účinnosti nadzmluvy 26.3.2018 počet splátok 4

POISTNÍK (platiteľ poistného)	Podzmluva č. 3239031635
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno Obec MOČENOK	
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo SV. GORAZDA 629/82, 95131 MOČENOK	
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo	
Rodné číslo / IČO 10308439	Mobilný tel. / Tel. kontakt
E-mail	
Poistenie dojednal (štatutárny orgán) Právdik ROHAN URBANIK	
Názov peňažného ústavu	IBAN (číslo účtu)

VLASTNÍK (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)		
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno		
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail

DRŽITEĽ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)		
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno		
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: **16.03.2023** čas: **10:00** por. č. MV:

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
02-PRÍVES NAZLO.	KOVOFLEX	KF-T-2		USDK20000F1000519				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvíhový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Miest na sedenie:	Celková hmotnosť:
	11.2	ČERVENÁ	2015	(cm³) -	(kW) -	-	1	(kg) 1000

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	26 €
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input checked="" type="checkbox"/> bežné použitie <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	
<input type="checkbox"/> ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	
Koeficient flotily	
Periodicita platenia poistného:	
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	26 €
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	
Výsledné ročné poistné:	26 €
Lehotné poistné:	6,50 €
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 14 dní:	1,23 €

Prvé poistné zaplatené do: **31.3.2023**

Prehlásenie poisťníka:

1. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:
- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-2“), 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:
- VPP PZP-2 a IPID prevzal v písomnej podobe,
- VPP PZP-2 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
- b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, 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, 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.

V , dňa
podpis poisťníkaV , dňa
podpis poisťníka.....
podpis zástupcu poisťovne