

# Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **4**

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. <b>3229001408</b>
Dátum účinnosti nadzmluvy <b>26.3.2018</b> počet splátok <b>4</b>

<b>POISTNÍK</b> (platiteľ poistného)	<b>Podzmluva č.</b> <b>3239031634</b>
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno <b>OBEC MOČENOK</b>	
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo <b>SV. GORAZDA 629/82, 951 31 MOČENOK</b>	
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo	
Rodné číslo / IČO <b>00308439</b>	Mobilný tel. / Tel. kontakt
E-mail	
Poistenie dojednal (štatutárny orgán) <b>Právdh. ROBAN URBANIK</b>	
Názov peňažného ústavu	IBAN (číslo účtu)

<b>VLASTNÍK</b> (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

<b>DRŽITEĽ</b> (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: **23.3.2023** čas: **01:00** por. č. MV:

Druh mot. voz.: <b>N2-SPEC. VOZIDLO</b>	Tov. značka: <b>IVECO</b>	Typ (model): <b>CAS 15</b>	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku): <b>2CFCA40A405054484</b>				
EČV (ŠPZ):	Skupina: <b>(E)</b>	Farba vozidla: <b>ČERVENÁ</b>	Rok výroby: <b>2015</b>	Zdvihový objem: <b>2498 (cm³)</b>	Výkon motora: <b>104 (kW)</b>	Druh paliva: <b>NH</b>	Miest na sedenie: <b>6</b>	Celková hmotnosť: <b>1400 (kg)</b>

<b>Ročné poistné (PM), bonus 60 %:</b>	<b>134 €</b>
<b>Prirážky/zľavy:</b>	koef.:
<input 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	
<b>Koeficient flotily</b>	
Periodicita platenia poistného:	
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	
<b>Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):</b>	
<b>Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb</b>	
<b>Výsledné ročné poistné:</b>	<b>134 €</b>
<b>Lehotné poistné:</b>	<b>33,50 €</b>
<b>Prvé (alíkvotné) / Jednorazové poistné za</b> <b>1</b> <b>dni:</b>	<b>2,97 €</b>

Prvé poistné zaplatené do: **31.03.2023**

**Prehlásenie poistníka:**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom 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 poistnej 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 poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, 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.

V MOČENÁV, dňa 22.3.2023

.....  
podpis poistníka

V MOČENÁV, dňa 22.3.2023

.....  
podpis poistníka.....  
podpis zástupcu poisťovne