

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

1000114798

Dátum a čas podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

31.03.2023 12:38:59

POISTITEĽ

Colonnade Insurance S.A. so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v registri obchodných spoločností Luxemburska pod č. B 61605
konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, IČO: 50 013 602, DIČ: 4120026471, IČ DPH: SK4120026471
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel: Po, vložka č.: 591/V

a

POISTNÍK

Obchodné meno:	Mesto Galanta
IČO/DIČ resp. IČ DPH:	00305936/2021153541
Sídlo / Miesto podnikania:	Mierové námestie 940/1 924 18 Galanta
Zapísaná v ORSR príp. v inej evidencii:	
Zastúpený:	
Korešpondenčná adresa:	Mierové námestie 940/1 924 18 Galanta
Telefónne číslo:	0919083454
E-mail:	margita.csepreghyova@galanta.sk

POISTENÝ

Obchodné meno:	Mesto Galanta
IČO/DIČ resp. IČ DPH:	00305936/2021153541
Sídlo / Miesto podnikania:	Mierové námestie 940/1 924 18 Galanta
Telefónne číslo:	0919083454
E-mail:	margita.csepreghyova@galanta.sk

uzatvárajú túto Poistnú zmluvu

POISTENIE SA TÝKA MOTOROVÉHO VOZIDLA („Vozidlo“)

Značka / Typ:	SKODA SCALA	Obstarávacía cena:	24 665,00 EUR
VIN:	tmbek6nw6p3072300	Vrátane DPH:	Áno ☒ Nie ☐
Evidenčné číslo:		Dátum kúpy:	03.04.2023
Dátum prvej evidencie:	03.04.2023		
Počet najazdených km k dátumu podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:			2 km

ROZSAH POISTENIA

Druh poistenia (produktový rad):	GAP
Produkt:	EuroGAP
Osobitné poisť. podmienky pre poistenie EuroGAP - označenie:	CI 901/23/01
Všeobecné poisť. podmienky pre poistenie GAP - označenie:	CI 900/22/10
Poisť. suma:	24 665,00 EUR
Vrátane DPH:	Áno ☒ Nie ☐
Poistenie náhrady spoluúčasti z Primárneho poistenia:	S pripoistením spoluúčasti
Limit poisť. plnenia:	50 000,00 EUR
Typ používania Vozidla:	Bežný

DOBA TRVANIA POISTENIA A PLATENIE POISŤNÉHO

Poisť. doba:	Určitá
Typ poisť. doba:	Bežné
Začiatok poistenia:	03.04.2023
Koniec poistenia:	02.04.2027
Poisť. obdobie:	Rok
Poisť. za poisť. obdobie:	253,73 EUR
Termíny splatnosti poisť. za poisť. obdobia:	03.04. príslušného roka

**Lehota na prijatie návrhu poisť. zmluvy
zaplatením poisť. za prvé poisť. obdobie
/ prvej splátky poisť. doba**

18.04.2023

BANKOVÉ SPOJENIE PRE ÚHRADU POISŤNÉHO

IBAN:	SK64 8130 0000 0011 0210 0509
SWIFT/BIC:	CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)
Variabilný symbol:	1000114798
Konštantný symbol:	3558

UZAVRETIE POISŤ. ZMLUVY

Na základe tohto návrhu na uzavretie poisť. zmluvy je poisť. zmluva uzavretá **dňom zaplatenia poisť. za prvé poisť. obdobie vo výške uvedenej v tomto návrhu**, pokiaľ poisť. bolo zaplatené v lehote na prijatie návrhu poisť. zmluvy zaplatením poisť. za prvé poisť. obdobie, uvedenej v tomto návrhu na uzavretie poisť. zmluvy. Za deň zaplatenia poisť. sa považuje deň pripísania poisť. na vyššie uvedený účet poisť. Ak uhradené poisť. nebude pripísané na účet poisť. v požadovanej výške najneskôr v posledný deň lehoty na zaplatenie poisť., k uzavretiu poisť. zmluvy nedôjde.

Poisť. po uzavretí poisť. zmluvy zašle poisť. potvrdenie o uzatvorení poisť. zmluvy (poistku).

VYHLÁSENIE POISŤ. ZMLUVY

- Poisť. zaplatením poisť. prehlasuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu poisť. zmluvy sú pravdivé a úplné, a že nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá je podstatná pre uzavretie poisť. zmluvy.
- Poisť. zaplatením poisť. potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisť. zmluvy oboznámený s údajmi v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poisť. podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poisť. www.colonnade.sk).
- Poisť. zaplatením poisť. prijíma návrh poisť. zmluvy a potvrdzuje, že obdržal: Sprievodný list, Návrh poisť. zmluvy (vrátane poisť. podmienok), Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením poisť. zmluvy na diaľku a Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (CI Info GDPR LNK/20/08) na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poisť. zmluvy.
- Poisť. zaplatením poisť. súhlasí so zaslaním Poistky - Potvrdenia o uzavretí poistenia na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poisť. zmluvy.

DISTRIBÚTOR (SPROSTREDKOVATEĽ)
POISTENIA

Obchodné meno/meno priezvisko:

Respect Slovakia, s.r.o.

Získateľské číslo:

215001

Agent distribútora:

Alžbeta Takáčová

Telefón/mobil:

0948265448

E-mail:

galanta@respect-slovakia.sk

