

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 Mgr. Viera Franková 2700101610 P 150 / OM 153																			
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Názov spoločnosti OBEC LISKOVÁ</td> </tr> <tr> <td>IČO 00315559</td> <td colspan="2">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Lisková 366</td> <td>PSČ 03481</td> <td>Mesto Lisková</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Číslo účtu v tvare IBAN</td> </tr> <tr> <td>Telefón +421905450999</td> <td colspan="2">E-mail alena.mydlarova@liskova.sk</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Dojednávatel' Mgr. Alena Mydlárová</td> </tr> </table>			Názov spoločnosti OBEC LISKOVÁ			IČO 00315559	Platca DPH Nie		Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Lisková 366	PSČ 03481	Mesto Lisková	Číslo účtu v tvare IBAN			Telefón +421905450999	E-mail alena.mydlarova@liskova.sk		Dojednávatel' Mgr. Alena Mydlárová		
Názov spoločnosti OBEC LISKOVÁ																					
IČO 00315559	Platca DPH Nie																				
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Lisková 366	PSČ 03481	Mesto Lisková																			
Číslo účtu v tvare IBAN																					
Telefón +421905450999	E-mail alena.mydlarova@liskova.sk																				
Dojednávatel' Mgr. Alena Mydlárová																					
VOZIDLO	<table border="1"> <tr> <td>Továrenská značka Ostatné</td> <td colspan="2">Typ KOVOFLEX KF-T-2</td> <td>Druh vozidla I - nákladný prives</td> </tr> <tr> <td>EČV (ŠPZ) RK570YF</td> <td>Séria a číslo TP PJ018273</td> <td>VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1000043</td> <td>Dátum prvej evidencie 12.04.2023</td> </tr> <tr> <td>Objem valcov 0 cm³</td> <td>Výkon motora 0 kW</td> <td>Celková hmotnosť 1 000 kg</td> <td>Počet miest na sedenie 0</td> </tr> <tr> <td>Farba vozidla Červená</td> <td>Je autopredajca NIE</td> <td colspan="2">Kód servisu autopredajcu</td> </tr> </table>			Továrenská značka Ostatné	Typ KOVOFLEX KF-T-2		Druh vozidla I - nákladný prives	EČV (ŠPZ) RK570YF	Séria a číslo TP PJ018273	VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1000043	Dátum prvej evidencie 12.04.2023	Objem valcov 0 cm ³	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 1 000 kg	Počet miest na sedenie 0	Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu			
Továrenská značka Ostatné	Typ KOVOFLEX KF-T-2		Druh vozidla I - nákladný prives																		
EČV (ŠPZ) RK570YF	Séria a číslo TP PJ018273	VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1000043	Dátum prvej evidencie 12.04.2023																		
Objem valcov 0 cm ³	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 1 000 kg	Počet miest na sedenie 0																		
Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu																			
POISTNÉ KRYTIE	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)</td> </tr> <tr> <td>ublíženie na zdraví alebo živote</td> <td>5 240 000,00</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>vecná škoda alebo ušlý zisk</td> <td>1 050 000,00</td> <td>EUR</td> </tr> </table>			Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)			ublíženie na zdraví alebo živote	5 240 000,00	EUR	vecná škoda alebo ušlý zisk	1 050 000,00	EUR									
Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)																					
ublíženie na zdraví alebo živote	5 240 000,00	EUR																			
vecná škoda alebo ušlý zisk	1 050 000,00	EUR																			

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda L2. Prípojný vozidlo nad 750 kg	
	Začiatok poistenia 21.04.2023 od 11:03	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 21.04.2023 o 11:03		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)	
	Doba platnosti poistenia V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy považuje zaplatenie poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy (zaplatením poistného sa rozumie pripísanie poistného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy na bankový účet poisťovne). Týmto prijatím návrhu poistnej zmluvy sa z návrhu poistnej zmluvy stáva poistná zmluva a deň predloženia návrhu poistnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poistnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poistnej zmluvy), ak bola poistná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poistnej zmluvy. Ak bolo poistenie dojednané na dobu určitú, poistenie končí 24:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako koniec poistenia. Pre spôsob uzavretia poistnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť tohto predloženého návrhu poistnej zmluvy zanikne (tzn. poistná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poistné alebo splátka poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy pripísané na bankový účet poisťovne v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy, teda do 01.05.2023, 24:00 h. Prípadné neskoršie zaplatenie poistného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poistnej zmluvy; poistná zmluva nebola uzavretá a poistné uhradené po lehote bude bez zbytočného odkladu vrátené poistníkovi. Bližšie podmienky vzniku, trvania a ukončenia poistenia sú uvedené vo VPP_PZP-2.			
POISTNÉ	Ročné poistné		32,00	EUR
	Splátka poistného		32,00	EUR
PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poistného	32,00	EUR
		Variabilný symbol	1248137498	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	21.04.2023	
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

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“).

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

1. VPP 1000-9
2. VPP_PZP-2
3. OPP PZP-2
4. ZD VPU-5
5. OZD AS PZP-4
6. Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4
7. IPID
8. Medzinárodná karta automobilového poistenia
9. Verejný prísľub PZP - batožina 2023
10. Verejný prísľub PZP - úraz 2023
11. Záznam o dopravnej nehode
12. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku - PZP
13. Dotazník - Naša komplexná služba

**PREHLÁSENIA
A SÚHLASY**

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - b) 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“), s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu alena.mydlarova@liskova.sk,
 - c) držiteľ poisteného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniť alebo spoluzaviniť: 0,
 - d) súhlasí s obsahom Záznamu z rokovania pred uzavretím poisťnej zmluvy, ktorý bol poistníkovi zaslaný formou e-mailu dňa 21.04.2023 o 10:56, na e-mailovú adresu alena.mydlarova@liskova.sk a prehlasuje, že údaje v ňom uvedené sú aktuálne a že nežiada tento v písomnej forme,
 - e) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej 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 poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, 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.
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 a zaplatením poisťného potvrdzuje, 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:**

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôsobiť 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 poisťného, výška vyplateného poisťného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poisťnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu 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.

Zaplatením poisťného 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 Ružomberok

Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka

RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva