

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, 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“).

číslo poistnej zmluvy 6009000324

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386,
Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy).

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 1003280321

Poistník	Obec Terchová	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0 0 3 2 1 6 9 9
Adresa	Sv. Cyrila a Medoda 96	PSČ	0 1 3 0 6
Korešpondenčná adresa		PSČ	
Telefón/Email	IBAN		
Poistený	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO		
Adresa		PSČ	

ZÁKLADNÉ ÚDAJE

* Druh prepravy	jednorazová	dlhodobá
- vnútroštátna (poistná suma)	76 360 EUR	EUR
Platí pre štáty:	SR	
Typ poistenia: *	A	B
Kategória tovaru: *	I	II nebezpečný tovar
Druh tovaru	Veci zvláštnej hodnoty	
Použitý dopravný prostriedok	typ Opel Vivaro	EČV (ŠPZ) - evidenčné číslo ZA 729JN
príves (náves)		
Držiteľ dopravného prostriedku		
Platnosť zmluvy	od: 2 7 0 7 2 0 2 3	do: 2 7 0 7 2 0 2 3
Podmienka na zabezpečenie dopravného prostriedku a prepravovaného tovaru:		

* Nehodiace sa prečiarknite

A. VÝPOČET POISTNÉHO

Poistná suma	Sadzba v %	Základné poistné A
76 360 EUR	4,62	EUR

B. PRÍPLATOK ZA ZVÝŠENÉ RIZIKO

Upravené poistné za zvýšené riziko	Základné poistné B
%	EUR

C. ÚPRAVA POISTNÉHO PODĽA SPOLUÚČASTI

Poistné B	Spoluúčasť	Zníženie poistného
76 360 EUR	10 %	330 EUR
Výsledné poistné za určené obdobie		352,55 EUR

Poistený má uzatvorenú poistnú zmluvu s inou poisťovňou na tieto druhy poistenia:

Osobitné dojednania:

PODKLADY - OVERENÉ FOTOKÓPIE

Podklad pre uzatvorenie zmluvy	Počet listov	Poznámka

Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Splátka poistného vrátane dane ¹
352,55 EUR	26,11 EUR	326,44 EUR	352,55 EUR

<input checked="" type="checkbox"/> Jednorazové poistné	<input type="checkbox"/> Bežné poistné
---	--

Minimálna splátka poistného je vo výške 50 EUR.

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Druh platby:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka
Začiatok poistenia	2 7 0 7 2 0 2 3	Koniec poistenia	2 7 0 7 2 0 2 3
			<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu - všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-6“), so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie vnútroštátnej a zahraničnej prepravy zásielok (ďalej len „VPP 600-4“), so Zmluvnými dojednaniaми pre poistenie prepravy tovaru a vecí (ďalej len „ZD 600“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranj poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-6, VPP 600-4, ZD 600 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 100-6, VPP 600-4, ZD 600 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.

Podpis poistníka

V

Žilina

dňa

2 6 0 7 2 0 2 3

Podpis poistníka

2/2

Podpis zástupcu poisťovne