


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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)		Zástupca poisťovne Andrea Vičková 1009140047 P 140 / OM 142																									
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Názov spoločnosti Obec Dolná Lehota</td> </tr> <tr> <td>IČO 00313351</td> <td colspan="3">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Dolná Lehota 162</td> <td>PSČ 97698</td> <td colspan="2">Mesto Dolná Lehota</td> </tr> <tr> <td>Číslo účtu v tvare IBAN</td> <td>Telefón</td> <td colspan="2">E-mail</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Dojednávatelia</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td colspan="3">Titul, meno a priezvisko Viera Hudíková</td> </tr> </table>				Názov spoločnosti Obec Dolná Lehota				IČO 00313351	Platca DPH Nie			Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Dolná Lehota 162	PSČ 97698	Mesto Dolná Lehota		Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail		Dojednávatelia				1.	Titul, meno a priezvisko Viera Hudíková		
Názov spoločnosti Obec Dolná Lehota																												
IČO 00313351	Platca DPH Nie																											
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Dolná Lehota 162	PSČ 97698	Mesto Dolná Lehota																										
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail																										
Dojednávatelia																												
1.	Titul, meno a priezvisko Viera Hudíková																											
VOZIDLO	<table border="1"> <tr> <td>Továrenská značka Ostatné</td> <td colspan="2">Typ KOVOFLEX KF-T-2</td> <td colspan="2">Druh vozidla I - nákladný prives</td> </tr> <tr> <td>EČV (ŠPZ)</td> <td>Séria a číslo TP</td> <td>VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1001100</td> <td colspan="2">Dátum prvej evidencie 01.01.2018</td> </tr> <tr> <td>Objem valcov 0 cm³</td> <td>Výkon motora 0 kW</td> <td>Celková hmotnosť 1 000 kg</td> <td colspan="2">Počet miest na sedenie 0</td> </tr> <tr> <td>Farba vozidla Červená</td> <td>Je autopredajca NIE</td> <td colspan="3">Kód servisu autopredajcu</td> </tr> </table>				Továrenská značka Ostatné	Typ KOVOFLEX KF-T-2		Druh vozidla I - nákladný prives		EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1001100	Dátum prvej evidencie 01.01.2018		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)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1001100	Dátum prvej evidencie 01.01.2018																									
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="4">Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>ublíženie na zdraví alebo živote</td> <td>5 240 000,00</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <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																								
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Spôsob používania Bežné použitie</td> <td colspan="2">Poisťná trieda L2. Prípojné vozidlo nad 750 kg</td> </tr> <tr> <td>Začiatok poistenia 04.10.2023 od 09:37</td> <td>Koniec poistenia Na neurčito</td> <td>Poisťné Bežné</td> <td>Periodicita platenia poisťného Ročne</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 04.10.2023 o 09:37</td> <td colspan="2">Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)</td> </tr> </table>				Spôsob používania Bežné použitie		Poisťná trieda L2. Prípojné vozidlo nad 750 kg		Začiatok poistenia 04.10.2023 od 09:37	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Ročne	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 04.10.2023 o 09:37		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)													
Spôsob používania Bežné použitie		Poisťná trieda L2. Prípojné vozidlo nad 750 kg																										
Začiatok poistenia 04.10.2023 od 09:37	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Ročne																									
Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 04.10.2023 o 09:37		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)																										
POISTNÉ	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Ročné poisťné</td> <td>32,00</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Splátka poisťného</td> <td>32,00</td> <td>EUR</td> </tr> </table>					Ročné poisťné	32,00	EUR		Splátka poisťného	32,00	EUR																
	Ročné poisťné	32,00	EUR																									
	Splátka poisťného	32,00	EUR																									

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY BY QR CODE	Splátka poisťného	32,00	EUR
		Variabilný symbol	1248166807	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	04.10.2023	
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	<p>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“).</p> <p>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</p> <ol style="list-style-type: none"> VPP 1000-9 VPP_PZP-2 OPP PZP-2 ZD VPU-5 OZD AS PZP-4 Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4 IPID Medzinárodná karta automobilového poistenia Verejný prísľub PZP - úraz 2023 Verejný prísľub PZP - batožina 2023 Záznam o dopravnej nehode Dotazník - Naša komplexná služba 			
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	<p>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</p> <ol style="list-style-type: none"> Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> 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“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel: 0, úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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. 			

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

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, 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 **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**.

Svojím podpisom 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.

Dňa 04.10.2023



.....
podpis poistníka
Obec Dolná Lehota

V Brezne, dňa 04.10.2023

.....
podpis poistníka
Obec Dolná Lehota

.....
podpis zástupcu poisťovne
Andrea Vičková
č. 1009140047



ZÁZNAM Z ROKOVANIA PRED UZAVRETÍM POISTNEJ ZMLUVY

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

POISTOVŇA	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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)		
SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA	Koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group		
	Meno a priezvisko Andrea Vlčková		
	Trvalý pobyt (prechodný pobyt)	Tel. kontakt	E-mail vlckovaa@kpas.sk
	Registračné číslo v NBS	Reg.číslo platné od	Získateľské číslo sprostredkovateľa 1009140047
KLIENT / POISTNÍK	Informuje sa o možnostiach poistenia a finančných služieb s úmyslom ich využitia		
	Názov spoločnosti Obec Dolná Lehota		
	IČO 00313351	Platca DPH	NIE
	Sídlo spoločnosti Dolná Lehota 162	PSČ 97698	Mesto Dolná Lehota
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail
	Dojednávatelia		
	1. Titul, meno a priezvisko Viera Hudíková		
	Sprostredkovateľ poistenia a klient spísali tento záznam vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.		
POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	1. Iné		
	2. 04 - Povinné zmluvné poistenie MV		
SPROSTREDKOVATEĽOM ODPORÚČANE PRODUKTY	1. Produkt 124. PZP MV TR Individual - KOWA		
KLIENTOM VYBRANÉ PRODUKTY	1. PRODUKT 124. PZP MV TR INDIVIDUAL - KOWA Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva pre klienta vhodná		
	1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby		Má skúsenosti

**DOTAZNÍK K
PREDZMLUVNE
DOKUMENTÁCII**

2. Finančná situácia klienta

Neuviedol

**SANKCIONOVANÁ
OSOBA**

1. Obec Dolná Lehota, Dolná Lehota 162, 97698 Dolná Lehota

Je sankcionovaná osoba?
NIE

1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prílohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu.
2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

PRÍLOHY**Súčasťou predzmluvnej dokumentácie sú aj nasledovné prílohy:**

1. IPID
2. Informácie pre klienta
3. Dotazník - Naša komplexná služba

UPOZORNENIE**UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA**

Potenciálny klient má právo, aby dokument IPID podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poisťovnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poisťovnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťovnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťovnej zmluvy.

**PREHLÁSENIE
POISTNÍKA****PREHLÁSENIE POISTNÍKA**

1. Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu a prílohy.
2. 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 časti Ochrana osobných údajov.
3. Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poisťovnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.
4. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

5. Klient prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a je si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Brezne, dňa 04.10.2023



.....
podpis poistníka
Obec Dolná Lehota

V Brezne, dňa 04.10.2023

.....
podpis poistníka
Obec Dolná Lehota

.....
podpis zástupcu poisťovne
Andrea Vlčková
č. 1009140047

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia svojim podpisom potvrdzuje overenie totožnosti podpísaných, zodpovedá za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poistnú zmluvu.