

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 Ing. Dušan Matoš 2700102912 P 170 / OM 173	
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Dlhé Stráže			
	IČO 00329011	Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Dlhé Stráže 13	PSČ 05401	Mesto Levoča	
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón +421903269869	E-mail	
	Dojednávatelia			
1.	Titul, meno a priezvisko Bc. Zdenka Jurčíková			
VOZIDLO	Továrnska značka Ostatné	Typ Kovoflex	Druh vozidla I - nákladný príves	
	EČV (ŠPZ) LE473YD	Séria a číslo TP PJ410582	VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK2000J1000055	Dátum prvej evidencie 01.01.2023
	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	
	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)			
POISTNÉ KRYTIE	ublíženie na zdraví alebo živote		5 240 000,00	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk		1 050 000,00	EUR
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poisťná trieda L2. Pripojné vozidlo nad 750 kg	
	Začiatok poistenia 20.11.2023 od 11:49	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 20.11.2023 o 11:49		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním aviza na úhradu)	
POISTNÉ	Ročné poisťné		32,00	EUR
	Splátka poisťného		32,00	EUR

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

<p>PLATOBNÉ ÚDAJE</p>		<p>Splátka poisťného</p>	<p>32,00 EUR</p>								
		<p>Variabilný symbol</p>	<p>1248176879</p>								
		<p>Konštantný symbol</p>	<p>3558</p>								
		<p>Dátum splatnosti</p>	<p>20.11.2023</p>								
<p>PEŇAŽNÝ ÚSTAV</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="365 590 868 642">Banka</th> <th data-bbox="868 590 1502 642">IBAN (číslo účtu)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="365 642 868 688">Slovenská sporiteľňa, a.s.</td> <td data-bbox="868 642 1502 688">SK28 0900 0000 0001 7819 5386</td> </tr> <tr> <td data-bbox="365 688 868 735">Tatra banka, a.s.</td> <td data-bbox="868 688 1502 735">SK60 1100 0000 0026 2322 5520</td> </tr> <tr> <td data-bbox="365 735 868 785">Prima banka Slovensko, a.s.</td> <td data-bbox="868 735 1502 785">SK87 5600 0000 0012 0022 2008</td> </tr> </tbody> </table>			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
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										
<p>PRÍLOHY</p>	<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"> 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 - úraz 2023 10. Verejný prísľub PZP - batožina 2023 11. Záznam o dopravnej nehode 12. Dotazník - Naša komplexná služba 										
<p>PREHLÁSENIA A SÚHLASY</p>	<p>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> a) 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 uzatvárateľ poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, b) držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinił alebo spoluzavinił: 0, c) 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. 2. 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 je možné nájsť na webstránke poisťovne.

Dňa 20.11.2023

V Poprad, dňa 20.11.2023

podpis poistníka
Obec Dlhé Stráže

podpis zástupcu poisťovne
Ing. Dušan Matoš
č. 2700102912