

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt 101 (kalendárny rok)
 Variant poistenia
 Garant Eurogarant

Produkt 356 323 325
 Variant poistenia
 Garant Plus EurogarantPlus

Nadzmluva č. 3249001321
 Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
01.11.2023 4

POISTNÍK (platiteľ poistného) Podzmluva č. 3259011388

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Mesto Žilina

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Námestie obetí komunizmu 3350/1, 011 31 Žilina

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

dtto

Rodné číslo / IČO

00 321 796

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Názov peňažného ústavu

IBAN (číslo účtu)

VLASTNÍK (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

DRŽITEĽ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 27.11.2023 čas: 00:00 por. č. MV:

Druh mot.voz.:		Tov. značka:	Typ (model):		Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):		
A - osobné vozidlo		BRP	CAN AM TRAXTER XU			1JBUJAX60PK000519		
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora	Druh paliva:	Miest na sedenie	Celková hmotnosť:
	SB1	čierna	2023	(cm ³) 967	(kW) 31	benzín	2	(kg) 1459

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	118,00 EUR
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input checked="" type="radio"/> bežné použitie <input type="radio"/> autoškola <input type="radio"/> taxislužba <input type="radio"/> autopožičovňa	1,0000
<input type="checkbox"/> ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	1,0000
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	1,0000
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	1,0000
Koeficient flotily	koef. flotily 3,3033 3,3033
Periodicita platenia poistného:	štvrtročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	3,30330000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	389,79 EUR
Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	389,79 EUR
Lehotné poistné:	97,45 EUR
Prvé (allkvotné) / Jednorazové poistné za 64 dní:	69,30 EUR

Prvé poistné zaplatené do: 31.01.2024

Prehlásenie poisťníka:

1. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:
- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že:
- VPP PZP-2 a IPID prevzal v písomnej podobe,
- VPP PZP-2 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 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 nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, 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 poisťníka, 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. Poisťník 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 Bratislave, dňa

.....
podpis poisťníka

V Bratislave, dňa

.....
podpis poisťníka

.....
podpis zástupcu poisťovne