

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú
prevádzkou motorového vozidla

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 1649071228
ziskateľské číslo sprostredkovateľa 2700101119

A. Poistník

Priezvisko/
Názov firmy OBEC SLEPCANY

Meno Titul Rodné číslo/ IČO 010309455

Ulica HLAVNA' ULL. Orientačné číslo 241 PSČ 95152

Obec SLEPCANY Mobilný telefón 037/7884871

Štatutárny orgán ING. JAN HATA'R E-mail info@slepiany.sk

STAROSTA Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/ IČO Titul

Priezvisko/
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/ IČO Titul

Priezvisko/
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

D. Vozidlo

Séria a č. TP/
č. osvedč. o evidencii Ev. č./
ŠPZ Rok výroby 2013 Druh vozidla G

Továr.
značka TRAKTOR SAME Typ EXPLORER 95

VIN/č. karosérie/
č. podvozku Výkon motora 70 kW Objem valcov 3249 cm³

Farba ČERVENA' Miesta na sedenie Celková hmotnosť 3950 kg

Predaj cez servis/
autopredajcu Kód servisu/
autopredajcu

E. Poistné krytie

GARANT PLUS	<input checked="" type="checkbox"/> s limitom poistného krytia	EUROGARANT PLUS	<input type="checkbox"/> s limitom poistného krytia
Škody na zdraví a prí úmrtí	5 240 000 EUR	Škody na zdraví a prí úmrtí	5 240 000 EUR
Škody na majetku a ušlom zisku	1 050 000 EUR	Škody na majetku a ušlom zisku	2 100 000 EUR

F. Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS) ŠPECIÁL PLUS OPTIMUM PLUS Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb**G. Doba platnosti poistenia**Začiatok poistenia dňa 21112023 Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú **H. Platenie poistného, poistné**Poistné je bežné jednorazovéSpôsob používania MV B R M N S Z

Periodicita platenia poistného

 ročne polročne štvrťročne jednorazovo

Forma platenia poistného

 PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avízoPoistná trieda SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2

(vyplní iba pre SB1 - SB4)

Základné poistné	Vek (koef.)	Okres (koef.)	Výkon (koef.)	Celková hmotnosť (koef.)	Bonus (koef.) %	Periodicita platenia (koef.)	Spôsob používania (koef.)
<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
= Ročné/Jednorazové poistné	<input type="text"/> 56 ⁰⁰ EUR	+ Pripoistenie RAS	<input type="text"/> EUR	= SPOLU Ročné/Jednorazové poistné	<input type="text"/> EUR	Splátka poistného	<input type="text"/> 56 ⁰⁰ EUR

Peňažný ústav poisťovne:

Slovenská sporiteľňa, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poisťovnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

I. Ďalšie ustanovenia**Prehlásenie poistníka:**

1. Poistník prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťovnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťovnej zmluvy, so všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťovnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťovnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP PZP-2 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP PZP-2 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
- držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel:
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťovnej 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 poisťovnej 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.

V KEVICIACHdňa 21112023

Podpis poistníka

2/2

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne