

# 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.   
 Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok

**POISTNÍK** (platiteľ poistného)   
 Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno  
  
 Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo  
  
 Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo  
  
 Rodné číslo / IČO 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:  čas:  por. č. MV:

|                     |              |                |                   |                              |              |              |                  |                   |
|---------------------|--------------|----------------|-------------------|------------------------------|--------------|--------------|------------------|-------------------|
| Druh mot.voz.:      | Tov. značka: | Typ (model):   | Séria a číslo TP: | VIN (č. karosérie/podvozku): |              |              |                  |                   |
| I - nákladný príves | Kovoflex     |                | PF796871          | U5DK20000F1000546            |              |              |                  |                   |
| EČV (ŠPZ):          | Skupina:     | Farba vozidla: | Rok výroby:       | Zdvihový objem:              | Výkon motora | Druh paliva: | Miest na sedenie | Celková hmotnosť: |
| LE414YD             | SL12         | červená        | 2015              | (cm <sup>3</sup> ) 0         | (kW) 0       |              | 0                | (kg) 1000         |

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Ročné poistné (PM), bonus 60 %:  | 32,00 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 1,0000 1,0000 |
| Periodicita platenia poistného:  | ročne 1,0000                |
| Výsledný koeficient prirážok/zliav:  | 1,00000000                  |
| Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):  | 32,00 EUR                   |
| Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb  | NIE 0,00 EUR                |
| Výsledné ročné poistné:  | 32,00 EUR                   |
| Lehotné poistné:   | 32,00 EUR                   |
| Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 360 dní:   | 32,00 EUR                   |

Prvé poistné zaplatené do:

**Prehlásenie poistníka:**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom 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 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](http://www.kpas.sk).

V Levoči, dňa 8.12.2023

.....  
podpis poistníka



V Levoči , dňa 08.12.2023

.....  
podpis poistníka



**KOMUNÁLNA  
POISŤOVŇA**

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA

Vienna Insurance Group

šiefikovníkoviastupovne

Be. Nikola

ICQ: 3249000978