

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 Mgr. Ludmila Hudeková 2700101098 P 120 / OM 123
	POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Zemianske Sady		
IČO 00306339		Platca DPH Nie		
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. č. d. 42		PSČ 92554	Mesto Zemianske Sady	
Číslo účtu v tvare IBAN				
Telefón +421905547614		E-mail obec@zemianskesady.sk		
Dojednávatel' Ing. Roman Súkeník				
VOZIDLO	Továrenská značka Ostatné	Typ BOBCAT PF1	Druh vozidla E - špeciálny automobil	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP NB813109	VIN (č. karosérie/podvozku) B4ZP18026	
	Objem valcov 3 409 cm ³	Výkon motora 55 kW	Celková hmotnosť 6 730 kg	
	Farba vozidla Biela	Je autopredajca NIE	Počet miest na sedenie 1	
POISTNÉ KRYTIE	Variánt 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	

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda G1. Ost.aut.,pojazd.stroje s EČ 3500-12000 kg	
	Začiatok poistenia 01.09.2023	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 31.08.2023 o 11:36		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)	
	Doba platnosti poistenia V prípade uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy považuje zaplatenie poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy (zaplatením poistného sa rozumie pripísanie poistného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy na bankový účet poisťovne). Týmto prijatím návrhu poisťnej zmluvy sa z návrhu poisťnej zmluvy stáva poisťná zmluva a deň predloženia návrhu poisťnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poisťnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredo európskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poisťnej zmluvy), ak bola poisťná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poisťnej zmluvy. Ak bolo poistenie dojednané na dobu určitú, poistenie končí 24:00 hod stredo európskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako koniec poistenia. Pre spôsob uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť tohto predloženého návrhu poisťnej zmluvy zanikne (tzn. poisťná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poistné alebo splátka poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy pripísané na bankový účet poisťovne v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy, teda do 11.09.2023, 24:00 h. Prípadné neskoršie zaplatenie poistného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poisťnej zmluvy; poisťná zmluva nebola uzavretá a poistné uhradené po lehote bude bez zbytočného odkladu vrátené poistníkovi. Bližšie podmienky vzniku, trvania a ukončenia poistenia sú uvedené vo VPP_PZP-2.			
POISTNÉ	Ročné poistné		540,00	EUR
	Splátka poistného		540,00	EUR
PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square	Splátka poistného	540,00	EUR
		Variabilný symbol	1248160241	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	01.09.2023	
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	

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

PRÍLOHY

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“).

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

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. Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia
9. Verejný prísľub PZP - úraz 2023
10. Verejný prísľub PZP - batožina 2023
11. Verejný prísľub PZP - pohotovosť a asistancia 2023
12. Záznam o dopravnej nehode
13. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku - PZP
14. Dotazník - Naša komplexná služba

PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - b) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“), s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu obec@zemianskesady.sk,
 - c) držiteľ poisteného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinił alebo spoluzavinił: 0,
 - d) 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 poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, 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.
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 a zaplatením poisťného potvrdzuje, 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.

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

Zaplatením poistného 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.

V Seredi, dňa 31.08.2023

Registrácia: Mestský súd Bratislava III
oddiel Sa, vložka 3345/B
IČO 31595545
IČ DPH SK2021097089

120-PZ-P

Dispečing škôd: 0850 111 566
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Obec Zemianske Sady
Zemianske Sady 42
925 54 Zemianske Sady

Sprostredkovateľ poistenia: 2700101098
Mgr. Hudeková Ľudmila

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla**Poistka číslo: 6 829 536 947**

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu poistnej zmluvy číslo 1248160241 uzatvoreného dňa 31.08.2023 pre poistné obdobie od 01.09.2023 do 31.08.2024.

Poistník: Obec Zemianske Sady, Zemianske Sady 42, 925 54 Zemianske Sady

Začiatok poistenia: 01.09.2023

Koniec poistenia: Neurčito

Poistné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne

Variant poistného krytia: Garant

EČV/ŠPZ: GAZ700

Splatnosť: 01.09.

Ročné poistné: 540,00 EUR

Druh platby: KZ

Rozsah asist. služieb: Garant Plus

Lehotné poistné: 540,00 EUR

VIN: B4ZP18026

Verzia asist. služieb: OZD AS PZP-4

Úhradu poistného je možné realizovať na niektorý z nasledujúcich účtov:

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: (číslo poistnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovateľom. Maximálny limit plnenia pri Vašej poistnej zmluve je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 240 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 050 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené v poistnej zmluve v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami.

Súčasne Vám zasielame Medzinárodnú automobilovú poisťovaciu kartu (bývalá Zelená karta) a Asistenčnú kartu, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Medzinárodnú automobilovú poisťovaciu kartu je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ju na výzvu príslušníka Policajného zboru.


Táto poistná zmluva **Vás oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb** povinného zmluvného poistenia v rozsahu uvedenom vyššie, resp. na priloženej asistenčnej karte prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: non - stop v SR : 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.kpas.sk.

Táto poistná zmluva **Vás oprávňuje k uplatneniu si nároku na plnenie z verejných prísľubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia plnenia uvedených vo verejných prísľuboch), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2023 - a to na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla (verzia **VPú 2023**) a na poskytnutie asistenčného plnenia „Ponehodová asistencia“ v prípade poškodenia poisteného motorového vozidla (verzia **VPpa 2023**).

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia akejkoľvek Vašej požiadavky sa obráťte na sprostredkovateľa, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu Regionálneho centra prevádzky neživotného poistenia alebo na bezplatnú infolinku 0800 112 222.

Ďakujeme Vám za dôveru prejavенú uzavretím poistnej zmluvy.

1. NÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE							2. VYDANÁ Z POVERENIA SLOVENSKEJ KANCELÁRIE POISTOVATEĽOV 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF SLOVENSKÁ KANCELÁRIA POISTOVATEĽOV							
3. PLATÍ - VALID OD - FROM DO - TO Deň Mesiac Rok Deň Mesiac Rok 01 09 23 31 08 24 (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)							4. Číslo Zelené karty Country Code / Insurer's Code / Number SK /006/ 6829536947							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. GAZ700							6. Kategória vozidla(*) Category of Vehicle(*) C			7. Značka vozidla Make of Vehicle Ostatné				
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ/TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Identifikáciu príslušnej Kancelária nájdete na adrese www.cobx.org ./For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .														
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN				
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	CH	AL	AND	AZ ^(*)
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO					SRB ^(*)	TN	TR	
BIH	BY	HR	MA	MD	MK	MNE	RUS							
UA	UK													
(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese gc-territorial-validity.cobx.org The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult gc-territorial-validity.cobx.org														

9. Meno a adresa poistníka (alebo prevádzkovateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) Obec Zemianske Sady Zemianske Sady 42, 925 54 Zemianske Sady		11. Podpis za poisťovateľa Signature of Insurer	
10. Túto kartu vydal This Card has been issued by:			
<ul style="list-style-type: none"> Názov poisťovateľa: Name of the Insurer: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Adresa poisťovateľa: Address of the Insurer: Štefánikova 17 811 05 Bratislava, Slovak Republic 			
Voľné miesto pre poisťovateľa: Optional for the insurer:			
<ul style="list-style-type: none"> Logo spoločnosti Logo of the company Telefónne číslo Phone number: bezplatná infolinka 0800 11 22 22 +421 2/52 62 72 82 Webová stránka Homepage: www.kpas.sk 			

Useful Information [optional for the national markets to indicate additional information]
Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)

(*) KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
(*) CATEGORY OF VEHICLES CODE:
A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOCNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS F PRIVES/TRAILER
G INÉ/OTHERS

tu prehnúť a odtrhnúť

tu prehnúť a odtrhnúť

		KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17 811 05 Bratislava		ROZSAH ASIST. SLUŽIEB Garant Plus	
ASISTENČNÁ KARTA - PZP					
MENO A PRIEZVISKO/FIRMA Obec Zemianske Sady					
ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY 6829536947			ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY 1248160241		
EČV/ŠPZ GAZ700		TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA Ostatné BOBCAT PF1			
DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY 01.09.2023 - 31.08.2024				VERZIA ASIST. SLUŽIEB podľa OZD AS PZP-4 (www.kpas.sk)	

Táto karta Vás oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby jej platnosti.

1. V prípade potreby využitia asistenčných služieb pri nehode alebo poruche volajte non-stop:

global assistance slovakia
MEČO K POISTNEJ ZMLUVNE

v SR: **18118**

v zahraničí: **+421 2 6353 2236**

Túto kartu predložte poskytovateľovi asistenčnej služby.

V prípade čerpania asistenčných služieb prostredníctvom tretích strán (mimo GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA) je poistiteľ oprávnený odmietnuť alebo znížiť poistné plnenie za tieto služby. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.kpas.sk.

2. V prípade, že ste prevádzkou svojho vozidla spôsobili škodu inému, poskytnite poškodenému číslo Vašej poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia (uvedené na prednej strane karty) a nahláste škodu online cez www.kpas.sk, prípadne volajte na čísla dispečingu škôd v pracovných dňoch v čase od 07.00 do 19.00 hod.:

v SR: **0850 111 566**
v zahraničí: **+421 2 52 62 72 82**

3. Vyplňte spolu s poškodeným Záznam o dopravnej nehode a podpísaný oboma stranami ho v lehote v zmysle poistných podmienok pošlite do poisťovne.

4. Privolajte policiju v zmysle ustanovení Zákona č. 8/2009 Z. z. t. j. hlavne v prípade, ak sa usmrtil alebo zranil osoba, ak sa poškodí cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie, ak uniknú nebezpečné veci, ak je vodič zúčastneného vozidla pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky alebo ak sa účastníci škodovej udalosti nedohodli na jej zavinení.

tu prehnúť a odtrhnúť