

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt <input checked="" type="radio"/> 101 (kalendárny rok)	Produkt <input type="radio"/> 356 <input type="radio"/> 323 <input type="radio"/> 325	Nadzmluva č. <input type="text" value="3249000160"/>
Variant poistenia	Variant poistenia	Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
<input checked="" type="radio"/> Garant <input type="radio"/> Eurogarant	<input type="radio"/> Garant Plus <input type="radio"/> EurogarantPlus	<input type="text" value="05.03.2021"/> <input type="text" value="4"/>

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Obec Dolný Ohaj

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

Hlavná 109/130, 941 43 Dolný Ohaj

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

Rodné číslo / IČO

00308871

Mobilný tel. / Tel. kontakt

+421903241509

E-mail

starosta@obecdolnyohaj.sk

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

PKF-Prvá Komunálna Finančná s.r.o., čl.sk. Finportal, Podháňyiová Helena

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:

22.11.2023

čas:

00:00

por. č. MV:

Druh-mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
N - náves	JOSKIN	CLR3002/L2118/PL		YD80CL142MJB00681				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora	Druh paliva:	Miest na sedenie	Celková hmotnosť:
	SL12	zelená	2023	(cm ³) 6	(kW) 0	iné	0	(kg) 18000

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 0,7811 0,7811
Periodicita platenia poistného:	štvrtročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	0,78110000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	25,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	25,00 EUR
Lehotné poistné:	6,25 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 39 dní:	2,71 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.

V Dolnom Ohaji, dňa 21.11.2023

.....
podpis poistníka

V Dolnom Ohaji , dňa 21.11.2023



.....
podpis

.....
podpis za poisťovne