


## Návrh poistnej zmluvy číslo 1248193172

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

POISTOVŇA	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 Františka Lakatová 1015950003 P 170 / OM 172	
	POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Roztoky			
IČO 00330949		Platca DPH Áno			
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Roztoky 45		PSČ 09011	Mesto Vyšný Orlík		
Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421547592215	E-mail ouroztoky@gmail.com		
Dojednávatelia					
1.	Titul, meno a priezvisko Ing. Martin Jurkovič				
VOZIDLO	Továrenská značka Ostatné	Typ PMTB 08		Druh vozidla I - nákladný prives	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP TB622747	VIN (č. karosérie/podvozku) SU9PMTB08P3MT4049	Dátum prvej evidencie	
	Objem valcov 0 cm <sup>3</sup>	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 11 000 kg	Počet miest na sedenie 0	
	Farba vozidla Šedá svetlá	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
POISTNÉ KRYTIE	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
	ubliženie na zdraví alebo živote			5 240 000,00	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk			1 050 000,00	EUR
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda L2. Prípojné vozidlo nad 750 kg		
	Začiatok poistenia 18.01.2024 od 09:30	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 18.01.2024 o 09:30		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POISTNÉ	Ročné poistné			32,00	EUR
	Splátka poistného			32,00	EUR

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poisťného	32,00	EUR
		Variabilný symbol	1248193172	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	18.01.2024	
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		
PRÍLOHY	<p>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“).</p> <p><b>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>VPP 1000-10</li> <li>VPP_PZP-2</li> <li>OPP PZP-2</li> <li>ZD VPU-6</li> <li>OZD AS PZP-4</li> <li>Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4</li> <li>IPID</li> <li>Medzinárodná karta automobilového poistenia</li> <li>Verejný prísľub PZP - úraz 2024</li> <li>Verejný prísľub PZP - batožina 2024</li> <li>Verejný prísľub PZP - ponehodová asistencia 2024</li> <li>Záznam o dopravnej nehode</li> <li>Dotazník - Naša komplexná služba</li> </ol>			
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	<p><b>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> <li>bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe,</li> <li>držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinił alebo spoluzavinił: 0,</li> <li>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.</li> </ol> </li> <li>V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, 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.</li> </ol>			

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

3. Poistovňa 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, 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).

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY**

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**. Svojím podpisom 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.

Dňa 18.01.2024

.....  
podpis poistníka  
Obec Roztoky

V Bardejove, dňa 18.01.2024

.....  
podpis poistníka  
Obec Roztoky

.....  
podpis zástupcu poisťovne  
Františka Lakatová  
č. 1015950003

## INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

**Názov poisťovne:** KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

**Názov poistného produktu:** 124. Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	32,00 EUR
z toho na krytie rizík	20,80 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	7,04 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	4,16 EUR

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

V Bardejove

dňa 18.1.2024

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne