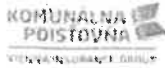


311/2022



Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovedností za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt <input type="radio"/> 101 (kalendárny rok)	Produkt <input type="radio"/> 356 <input checked="" type="radio"/> 323 <input type="radio"/> 325	Nadzmluva č. <input type="text" value="3559000622"/>
Variant poistenia	Variant poistenia	Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
<input type="radio"/> Garant <input type="radio"/> Eurogarant	<input checked="" type="radio"/> Garant Plus <input type="radio"/> EurogarantPlus	<input type="text" value="31.12.2005"/> <input type="text" value="4"/>

POISTNÍK (platiteľ poistného)		Podzmluva č. <input type="text"/>
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno		
<input type="text" value="Mesto Revúca"/>		
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
<input type="text" value="Námestie slobody 13, 050 01 Revúca"/>		
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
<input type="text"/>		
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail
<input type="text" value="328693"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poistenie dojednal (štatutárny orgán)		
<input type="text"/>		
Názov peňažného ústavu	IBAN (číslo účtu)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
VLASTNÍK (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)		
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno		
<input type="text"/>		
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
<input type="text"/>		
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DRŽITEĽ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)		
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno		
<input type="text" value="Bytové Hospodárstvo spol, s.r.o"/>		
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
<input type="text" value="Terézie Vansovej 23, 050 01 Revúca"/>		
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail
<input type="text" value="31674020"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: čas: por. č. MV:

Druh mot. voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
B - nákladné vozidlo	LADOG	T 1550 Hydro		W09TNH2077NL16545				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Miest na sedenie:	Celková hmotnosť:
	SG1	oranžová	2007	(cm³) 2998	(kW) 90	nafta	2	(kg) 6500

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	460,00 EUR
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input checked="" type="checkbox"/> bežné použitie <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> 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:	štvrtročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zláv:	1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	460,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	460,00 EUR
Lehotné poistné:	115,00 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 15 dní:	19,17 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-1“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváratej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že: -

VPP PZP-1 a IPID prevzal v písomnej podobe,

VPP PZP-1 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 Košiciach, dňa 15.12.2022

BYTC



V Košiciach, dňa 15.12.2022

.....
podpis poistníka

BYTOVÉ HOSPODÁRSTVO, s.r.o.
T. VANSOVÉ 1201/23
050 01 REVÚCA
IČO: 34 874 020
ENČ: SK220603037

#####



.....
podpis zástupcu poisťovne
