



Návrh poistnej zmluvy číslo 1248224920 (Na diaľku)

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA SENICA	
Číslo únia:	11. 04. 2024
Výdavuje:	1729
Prílohy:	

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
FINGO.SK s.r.o.
1012128575, 2882

POISTNÍK
DRŽITEĽ
VLASTNÍK

Názov spoločnosti
Regionálny úrad verejného zdravotníctva

IČO
00611034

Platca DPH
Nie

Sídlo spoločnosti – ulica, č. d.
Kolónia 557

PSČ
90501

Mesto
Senica 1

Číslo účtu v tvare IBAN

Telefón
+421918258370

E-mail
se.ou@uvzs.sk

Dojednávatelia

1. Titul, meno a priezvisko
Ing. Ľubomír Šarabok

VOZIDLO

Továrenská značka
VW

Typ
Golf

Druh vozidla
A - osobný automobil

EČV (ŠPZ)
SE853DF

Séria a číslo TP
PF675769

VIN (č.
karosérie/podvozku)
WVWZZZ1KZ9W112991

Dátum prvej evidencie
03.10.2008

Objem valcov
1 390 cm³

Výkon motora
59 kW

Celková hmotnosť
1 770 kg

Počet miest na sedenie
5

Farba vozidla
Strieborná metalíza
svetlá

Je autopredajca
NIE

Kód servisu autopredajcu

POISTNÉ
KRYTIE

Variant
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 B2A. Os.,dodáv.špec.malý NA 1300-1400 ccm	
Začiatok poistenia 04.06.2024	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne
Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 10.04.2024 o 15:01		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)	
Doba platnosti poistenia V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy považuje zaplatenie poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy (zaplatením poistného sa rozumie pripísanie poistného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy na bankový účet poisťovne). Týmto prijatím návrhu poistnej zmluvy sa z návrhu poistnej zmluvy stáva poistná zmluva a deň predloženia návrhu poistnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poistnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poistnej zmluvy), ak bola poistná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poistnej zmluvy. Ak bolo poistenie dojednané na dobu určitú, poistenie končí 24:00 hod stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako koniec poistenia. Pre spôsob uzavretia poistnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť tohto predloženého návrhu poistnej zmluvy zanikne (tzn. poistná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poistné alebo splátka poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy pripísané na bankový účet poisťovne v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poistnej zmluvy, teda do 14.06.2024, 24:00 h. Prípadné neskoršie zaplatenie poistného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poistnej zmluvy; poistná 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	113,31	EUR
Splátka poistného	113,31	EUR

PLATOBNÉ
ÚDAJE

	Splátka poistného	113,31	EUR
	Variabilný symbol	1248224920	
	Konštančný symbol	3558	
	Dátum splatnosti	04.06.2024	

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

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 1000-10
2. VPP_PZP-2
3. OPP PZP-2
4. ZD VPU-6
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 2024
10. Verejný prísľub PZP - batožina 2024
11. Verejný prísľub PZP - PASASIST 2024
12. Verejný prísľub PZP - ponehodová asistencia 2024
13. Záznam o dopravnej nehode
14. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku - PZP

PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

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 Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej 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 Poisťné podmienky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu se.ou@uvzs.sk,
 - c) držiteľ poisteného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0,
 - d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní 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 poisťovní 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 Bratislava, dňa 10.04.2024

Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka

RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD

1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

3.

OD - FROM

PLATI - VALID

DO - TO

Deň

Mesiac

Rok

Deň

Mesiac

Rok

04

06

2024

03

06

2025

(Obidva dátumy vrátane)

(Both Dates inclusive)

5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora)

Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.

SE853DF

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 Kancelárie 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
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(*)	TN	TR
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

2. VYDANÁ Z POVERENIA SLOVENSKEJ KANCELÁRIE POISŤOVATEĽOV

2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF SLOVENSÁ KANCELÁRIA POISŤOVATEĽOV

4. Číslo Zelené karty

Country Code / Insurer's Code / Number

SK / 006/

1248224920

6. Kategória vozidla(*)

Category of Vehicle(*)

A

7. Značka vozidla

Make of Vehicle

VW

9. Meno a adresa poistníka (alebo prevádzkovateľa vozidla)

Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)

Regionálny úrad verejného zdravotníctva

Kolónia 557, 90501 Senica 1

10. Túto kartu vydal

This Card has been issued by:

• Názov poisťovateľa:

Name of the Insurer:

• Adresa poisťovateľa:

Address of the Insurer:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17

811 05 Bratislava 1, Slovak Republic

Voľné miesto pre poisťovateľa:

Optional for the insurer:

• Logo spoločnosti

Logo of the company

• Telefónne číslo

Phone number

• Webová stránka

Homepage

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

bezplatná infolinka: 0800 11 22 22

+421 2 52 62 72 82

www.kpas.sk

11. Podpis za poisťovateľa

Signature of Insurer

Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)
Dopĺňajúce 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 PRÍVES/TRAILER
G INÉ/OTHERS

tu prehnúť a odtrhnúť

tu prehnúť a odtrhnúť

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17

811 05 Bratislava

ROZSAH ASIST. SLUŽIEB

Garant Plus

ASISTENČNÁ KARTA - PZP

MENO A PRIEZVISO/FIRMA

Regionálny úrad verejného zdravotníctva

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY

1248224920

EČV/ŠPZ

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA

SE853DF

VW Golf

DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY

VERZIA ASIST. SLUŽIEB

4. 6. 2024 – 3. 6. 2025

resp. do vydania novej verzie asistenčnej karty

www.kpas.sk

OZD AS PZP-4

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:

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:

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

4. Privolajte políciu 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.

5. 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.

global assistance slovakia

NEUŠŤ K POŠKODENIU REZERVÁCIA

v SR: 18118

v zahraničí: +421 2 6353 2236

Túto kartu predložte poskytovateľovi asistenčnej služby.

tu prehnúť a odtrhnúť

POSTUP PRI DOPRAVNEJ NEHODE NA ÚZEMÍ SR

V prípade, že sa stanete účastníkom dopravnej nehody na území SR, odporúčame dodržať nasledovný postup:

- Privolajte políciu, ak:
 - pri dopravnej nehode došlo ku škode na zdraví,
 - vecná škoda presiahla 1,5 násobok väčšej škody podľa § 125 Trestného zákona,
 - bolo poškodené verejnoprospešné zariadenie,
 - účastníkom dopravnej nehody nie je zrejмый jej priebeh,
 - nedôjde k dohode medzi účastníkmi,

ASISTENČNÁ SLUŽBA

- V prípadoch, že po dopravnej nehode je Vaše motorové vozidlo nepojazdné, alebo v dôsledku mechanickej poruchy sa stalo nepojazdné, kontaktujte poskytovateľa asistenčných služieb na tel. čísle 18 118 alebo centrálny dispečing škôd na telefónnom čísle 0850 111 566. Charakter a rozsah asistenčných služieb závisí od druhu dojednaného poistenia v spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

V prípade čerpania asistenčných služieb prostredníctvom tretích strán (mimo GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA), je poistiteľ oprávnený odmietnuť alebo znížiť poistné plnenie za tieto služby.

- Vyplňte „Záznam o dopravnej nehode“ a dbajte o to, aby ho podpísal aj

druhý účastník dopravnej nehody. Nezabudnite poznačiť podrobný náčrt vzniku dopravnej nehody v bode č. 13 a vyznačiť vinníka nehody v bode č. 15 priloženého záznamu. V prípade, že nemáte k dispozícii uvedený formulár, vymeňte si s druhou stranou nasledovné údaje: meno, priezvisko, bydlisko, typ motorového vozidla, evidenčné číslo, číslo poistnej zmluvy a názov poisťovne (tieto údaje nájdete na bielej karte vydanej k povinnému zmluvnému poisteniu).

- V prípade, ak ste zodpovedný za vznik škody, písomne nahláste škodovú udalosť do 15 dní od jej vzniku na pracoviskách spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Príslušné tlačivo pre nahlásenie poistnej udalosti obdržíte
 - na každom pracovisku poisťovne,
 - na internetovej adrese www.kpas.sk,
 - na nahlásenie škodovej udalosti rovnako môžete použiť tlačivo „Záznam o dopravnej nehode“ v slovenskej verzii doplnené o údaje na zadnej časti tejto verzie.
- Informujte poškodeného
V prípade, že došlo k dopravnej nehode Vaším zavinením a máte uzatvorené platné povinné zmluvné poistenie v spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, odporúčame poškodenému nahlásenie vzniknutej škody prostredníctvom Centrálného dispečingu škôd na telefónnom čísle 0850 111 566. Pracovníci Centrálného dispečingu škôd sú klientom poisťovne a poškodeným k dispozícii nepretržite 24 hodín denne.

POSTUP PRI DOPRAVNEJ NEHODE V ZAHRAŇIČÍ

V prípade, že sa stanete účastníkom dopravnej nehody v zahraničí, odporúčame nasledovný postup:

- Trvajte na privolaní polície ak:
 - pri dopravnej nehode došlo k zraneniu niektorého z účastníkov,
 - vznikla väčšia škoda na majetku,
 - v prípade ak máte dojem, že niektorý z vodičov jazdil pod vplyvom alkoholu.

ASISTENČNÁ SLUŽBA

- V prípade, že máte dojednané povinné zmluvné poistenie v spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a po dopravnej nehode je Vaše motorové vozidlo nepojazdné alebo v dôsledku mechanickej poruchy sa stalo nepojazdné, kontaktujte poskytovateľa asistenčnej služby na tel. čísle +421 2 6353 2236 alebo centrálny dispečing škôd na telefónnom čísle +421 2 52 62 72 82. Charakter a rozsah asistenčných služieb závisí od druhu Vami dojednaného poistenia. V prípade čerpania asistenčných služieb prostredníctvom tretích strán (mimo GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA), je poistiteľ oprávnený odmietnuť alebo znížiť poistné plnenie za tieto služby.

Po privolaní polície si poznačte adresu policajnej stanice, prípadne telefonický kontakt.

- Predložte Zelenú kartu vozidla, kde sú uvedené údaje o vozidle, vlastníkovi, držiteľovi a poisťovateľovi zodpovednosti. Rovnako tieto dáta požadujte od ostatných účastníkov. Zelenú kartu nikdy neodovzdávajte (ani polícii), dovoľte len vyhotovenie jej fotokópie!
- Vyplňte medzinárodný formulár „Záznam o dopravnej nehode“. Poznačte si mená a adresy ostatných vodičov a svedkov. V zázname o nehode zaškrtnite príslušný popis nehody a pokiaľ je možné, zakreslite jej priebeh. Veľmi dôležité je zaznamenať rozsah poškodenia vozidiel. Dbajte na to, aby bol záznam riadne podpísaný i druhou stranou.

Záznam o dopravnej nehode nemožno dodatočne meniť a doplňovať.

V prípade, že nerozumiete textu, či nesúhlasíte s obsahom Záznamu o dopravnej nehode, policajnému protokolu alebo inej písomnosti, ktorá je Vám predložená na podpis, zaznačte túto skutočnosť v slovenčine. V slovenčine môžete rovnako zapísať Vašu verziu nehody alebo iné dôležité fakty.

- V prípade, ak ste zodpovedný za vznik škody, vyplňte formulár Oznámenie škodovej udalosti poisteným, priložte kópiu Záznamu o nehode a odovzdajte najbližšej pobočke spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group alebo zašlite priamo na nižšie uvedenú adresu do 30 dní od dátumu vzniku dopravnej nehody. Pre nahlásenie škodovej udalosti môžete rovnako použiť tlačivo „Záznam o dopravnej nehode“. Nezabudnite popísať priebeh nehody a poznačiť, do akej miery zodpovedáte za nehodu. Nehodu treba oznámiť aj v prípade, ak sa domnievate, že nebola Vami zavinená.
- Písomne neuznávajte žiadne nároky ani nepreplácajte náhradu škody bez predchádzajúcej konzultácie s pracovníkmi zahraničného oddelenia spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. V prípade, že dostanete súdnu zásielku alebo iné písomnosti, obratom nás informujte. Všetky písomné materiály zasielate na adresu:
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Oddelenie likvidácie zahraničných škôd,
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, Slovenská republika,
tel.: +421 2 57 299 586, 57 299 460,
fax: +421 2 57 299 352, 57 299 214
- Ak došlo k dopravnej nehode Vaším zavinením, poskytnite poškodeným nasledovné informácie: Informujte ostatných účastníkov, že s uplatnením nárokov zo vzniknutej škodovej udalosti sa môžu obrátiť priamo na korešpondenčných partnerov spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group / likvidačné spoločnosti uvedené v príloženom zozname v krajinách svojho trvalého bydliska. V krajinách, kde spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group nemá korešpondenčných partnerov, sa poškodení môžu obrátiť na miestnu národnú kanceláriu poisťovateľov, ktorej adresa sa nachádza na druhej strane Zelené karty. Poškodení sa môžu rovnako obrátiť so svojimi nárokmi, prípadne informáciami na oddelenie likvidácie zahraničných škôd spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, kde je zabezpečená komunikácia v anglickom a nemeckom jazyku.

Záznam o dopravnej nehode

Ide len o informácie potrebné
na promptné vybavenie likvidácie

2454

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	3. Zranení ☐ áno ☐ nie
4. Iné poškodenie než na vozidlách A a B ☐ áno ☐ nie	5. Svedkovia (mená, adresy, r. č., kontakt – spolujazdca podčiarknite)		Vyšetrované políciou ☐ áno ☐ nie Policačný útvar mesta ☐

Vozidlo A

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH

☐ áno ☐ nie

7. Vozidlo

Typ – značka

ŠPZ/EČV

VIN

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa:

Číslo poisťky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov)

Platnosť zelenej karty

Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)

☐ áno ☐ nie

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

Vodič. pr. č.

Skup.

Vystavil

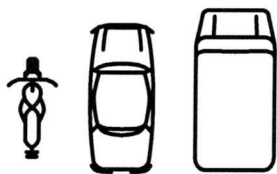
Platný od

do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu

označte šípku



11. Viditeľné poškodenia

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A

Vodič vozidla B

Spoluviná

Iný (meno, adresa)

☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH

☐ áno ☐ nie

7. Vozidlo

Typ – značka

ŠPZ/EČV

VIN

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa:

Číslo poisťky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov)

Platnosť zelenej karty

Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)

☐ áno ☐ nie

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

Vodič. pr. č.

Skup.

Vystavil

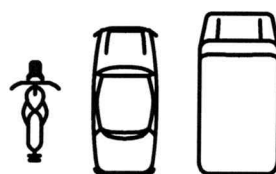
Platný od

do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu

označte šípku



11. Viditeľné poškodenia

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A

Vodič vozidla B

Spoluviná

Iný (meno, adresa)

☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie☐ áno ☐ nie

A

B

16. Podpis zúčastnených

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

Súčasne beriem na vedomie, že spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracováva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.kpas.sk.



Formulár „Záznam o dopravnej nehode“ plne zodpovedá modelu vytvorenému Comités Européen des Assurances (CEA). Je vytvorený na uplatnenie pri všetkých dopravných nehodách, slúži na záznam skutkového stavu a na jeho vyplnenie nie je potrebná dohoda o otázke zavinienia. Môžu byť uvedené aj protichodné výpovede, v nutnom prípade aj na zvláštnom liste. Keď má druhý účastník nehody taký istý formulár schválený Comités Européen des Assurances, ale v inom jazyku, sú tieto formuláre rovnaké. Môžete si preto jeho obsah bod po bode na základe vlastného formulára preložiť. Z tohto dôvodu sú jednotlivé body očíslované.

Na mieste nehody

- Použite len jednu sadu formulárov pre 2 zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Nie je dôležité, kto formulár dodá a vyplní. Použite guľôčkové pero a píšite tak, aby boli čitateľné aj kópie.
- Pri vyplňaní „Záznamu o dopravnej nehode“ dávajte pozor na nasledujúce:
 - otázky v bode 8 sa vzťahujú na Vaše doklady o poistení (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, zelenej karty),
 - otázky v bode 9 sa vzťahujú k Vášmu vodičskému preukazu,
 - označte presne miesto stretu (bod 10),
 - označte krížikom ten variant (1 – 17), ktorý sa týka Vašej nehody (bod 12), a na konci uveďte počet označených polí,
 - vyhotovte náčrt nehody (bod 13).
- Nezabudnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne keď Váš názor sa líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
- Podpíšte „Záznam o dopravnej nehode“ a dajte ho podpísať aj druhému vodičovi. Jeden výtlačok dajte druhému účastníkovi a nechajte si druhý za účelom odovzdania Vášmu poisťovni.

Po vyplnení formulára

- pri oznámení nehody poisťovni nezabudnite uviesť, kde a kedy by mohlo byť vozidlo obhliadnuté odborníkom,
- v žiadnom prípade nemeňte údaje na prednej strane formulára,
- formulár odovzdajte bezodkladne príslušnej poisťovni.

Formulár „Záznam o dopravnej nehode“ majte vždy na dosah ruky. Uložte ho, prosím, vo vozidle.

Po doplnení údajov slúži k nahláseniu škodovej udalosti v zmysle §10 ods. 1. zákona č. 381/2001 Z. z.

Údaje o vozidle, ktorým bola škoda spôsobená

EČV:	Továrnska značka, typ:	VIN (výrobné číslo, event. číslo karosérie/rámu):
EČV:	Továrnska značka, typ:	VIN (výrobné číslo, event. číslo karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

Údaje o poškodenom vozidle

EČV:	Továrnska značka, typ:	VIN (výrobné číslo, event. číslo karosérie/rámu):
EČV:	Továrnska značka, typ:	VIN (výrobné číslo, event. číslo karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

Škoda na zdraví

Došlo ku škode na zdraví? ¹⁾	ÁNO	NIE
Meno a priezvisko poškodenej osoby:		
Popíšte rozsah škody na zdraví:		
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásmom? ¹⁾	ÁNO	NIE
Meno a priezvisko poškodenej osoby:		
Popíšte rozsah škody na zdraví:		
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásmom? ¹⁾	ÁNO	NIE
Meno a priezvisko poškodenej osoby:		
Popíšte rozsah škody na zdraví:		
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásmom? ¹⁾	ÁNO	NIE

Nároky poškodeného

Žiada nárady na náhradu? ¹⁾	ÁNO	NIE	Žiada náhradu od vás? ¹⁾	ÁNO	NIE	v akej výške?
Považujete nárok za oprávnený? ¹⁾	ÁNO	NIE	Vo výške:			
Bola už z vašej strany poskytnutá náhrada škody? ¹⁾	ÁNO	NIE	Komu a v akej výške?			

Dolupodpísaný prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne. Berie na vedomie svoju povinnosť v priebehu šetrenia škodovej udalosti postupovať v súlade s pokynmi spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a podľa všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Vyplní poisťovňa

Dátum oznámenia škodovej udalosti:	Odovzdané prílohy:	os. číslo a podpis preberajúceho
------------------------------------	--------------------	----------------------------------

1) Platný variant zakrúžkujte.

Beriem na vedomie, že spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, 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 a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.kpas.sk.

V dňa

Podpis (pečiatka)

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

KOMUNÁLNA
POISTOVNA
VIENNA INSURANCE GROUP

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Slovenská republika, IČO: 31 595 545

Produkt: Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. Úplný zoznam práv a povinností, ktoré Vám z poistenia vyplývajú, je uvedený v Poistnej zmluve, vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-2“), vo Všeobecných poistných podmienkach pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-9“), Zmluvných dojednaniach pre rozšírenie povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v spojitosti s Verejným príslubom o úrazové poistenie nemenovaných osôb, ktoré sú prepravované motorovým vozidlom (ďalej len „ZD VPU-5“), Osobitných zmluvných dojednaniach pre poskytovanie Asistenčných služieb a Rozšírených asistenčných služieb v poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „OZD AS PZP-4“ a „OZD RAS PZP-2“) a v Osobitných poistných podmienkach pre pripoistenia k povinnému zmluvnému poisteniu (ďalej len „OPP P PZP-2“). Tento dokument je účinný od 01.01.2023.

O aký typ poistenia ide?

Povinné zmluvné poistenie je druh zodpovednostného poistenia, ktoré sa dojednáva pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu spôsobenú inému na zdraví a/alebo na majetku prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve (ďalej len „poistenie zodpovednosti“), pokiaľ ku škodovej udalosti, z ktorej táto škoda vznikla a za ktorú poistený zodpovedá, došlo v čase trvania poistenia zodpovednosti.



Čo je predmetom poistenia?

V závislosti od zvoleného variantu sú kryté tieto nároky na náhradu do výšky uvedených limitov:

Variant GARANT PLUS

- ✓ 5 240 000 EUR za škodu na zdraví, smrti, regresy sociálnej a zdravotných poisťovní,
- ✓ 1 050 000 EUR za škodu na majetku a ušlom zisku a náklady právneho zastúpenia.

Variant EUROGARANT PLUS

- ✓ 5 240 000 EUR za škodu na zdraví, smrti, regresy sociálnej a zdravotných poisťovní
- ✓ 2 100 000 EUR za škodu na majetku a ušlom zisku a náklady právneho zastúpenia.
- ✓ Poistenie je možné dojednať ako **INDIVIDUÁLNE** pre jedno vozidlo alebo **SÚBOROVÉ** pre 5 a viac vozidiel.

Pripoistenia:

- ✓ Rozšírené asistenčné služby (ďalej len „RAS“) – zvyšujú limity a rozsah bezplatných asistenčných služieb – možnosť výberu z 2 balíkov (Špeciál Plus alebo Optimum Plus).
- ✓ Poškodenie alebo zničenie čelného skla poisteného vozidla.
- ✓ Poškodenie alebo zničenie poisteného vozidla a/alebo jeho obvyklej, povinnej a doplnkovej výbavy priamym stretom so zvieratom.
- ✓ Krádež alebo lúpež celého poisteného vozidla, vrátane jeho obvyklej, povinnej a doplnkovej výbavy.

Verejné prísluby

- ✓ Verejný príslub **BATOŽINA** (ďalej len „VPb“) – poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia, zničenia alebo straty batožiny oprávnených osôb pri havárii alebo pri živeľnej udalosti poisteného osobného motorového vozidla do výšky ročného limitu 500 EUR.
- ✓ Verejný príslub **ÚRAZ** (ďalej len „VPú“) – poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu (riziká smrť úrazom a trvalé následky úrazu) vodiča – škodcu a členov posádky poisteného motorového vozidla, ktoré spôsobilo nehodu do výšky ročného limitu 3 320 EUR pre každé jedno sedadlo a jednu poškodenú osobu.



Kde sa na mňa krytie vzťahuje?

- ✓ Poistenie zodpovednosti sa vzťahuje na škodu, ku ktorej došlo na území Slovenskej republiky alebo členského štátu Systému zelenej karty, s ktorým Slovenská kancelária poisťovateľov uzatvorila dohodu o vzájomnom vyrovnávaní nárokov na náhradu škody spôsobenej prevádzkou motorového vozidla a ktorý je vyznačený na zelenej karte vydané poisťovateľom k poistenému vozidlu.



Čo nie je predmetom poistenia?

Nie všetky mysliteľné prípady sú poistené a z krytia sú vylúčené. Poisťovňa nenahradí tieto škody:

- ✗ Škoda, ktorú utrpel vodič poisteného motorového vozidla, ako aj škoda na veciach dopravovaných týmto vozidlom.
- ✗ Škody na majetku osôb žijúcich v čase škodovej udalosti v jednej domácnosti s poisteným.
- ✗ Škoda na motorovom vozidle, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená a na vozidlách jazdnej súpravy (náves/príves).
- ✗ Ak poistník/poistený bez súhlasu poisťovne uzná povinnosť nahradiť škodu poškodenému nad rámec poistného plnenia, ktoré by inak poisťovňa bola povinná poskytnúť podľa zákona.
- ✗ Škody ktoré vznikli pri činnosti vozidla ako pracovného stroja, s výnimkou škôd zapríčinených jeho jazdou.
- ✗ Škody ktoré vznikli pri účasti na tréningoch, pretekoch, rýchlostných skúškach a školách šmyku.
- ✗ Škody, ktorých vznik nie je v priamej súvislosti s poistnou udalosťou.
- ✗ Škodou vzniknutou pri manipulácii s nákladom stojaceho vozidla.
- ✗ Nemajetková ujma.
- ✗ Vzniknutú prevádzkou motorového vozidla pri teroristickom čine alebo vojnovnej udalosti.
- ✗ Verejné prísluby sa nevzťahujú na poistenie zodpovednosti zvláštnych evidenčných čísel „V“, „C“ a „M“.

Úplný zoznam výluk nájdete vo VPP PZP-2, vo VPP 1000-9, v OZD AS PZP-4, v OZD RAS PZP-2, v OPP P PZP-2 a v ZD VPU-5, prípadne v poistnej zmluve.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Porušenie povinností poisteného má za následok uplatnenie nároku poisťovne na náhradu poistného plnenia (regres) alebo jeho časti.
- ! Ak súčet nárokov viacerých poškodených prevyšuje limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere tohto limitu k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Úplný zoznam obmedzení nájdete vo VPP PZP-2, vo VPP 1000-9, v OZD AS PZP-4, v OZD RAS PZP-2, v OPP P PZP-2 a v ZD VPU-5, prípadne v poistnej zmluve.



Aké mám povinnosti?

Povinnosti pred uzavretím poistenia

- Odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a predložiť poisťovní údaje vyžadované zákonom a ostatnými právnymi predpismi pre uzavretie poistnej zmluvy, vrátane identifikácie a overenia identifikácie svojej osoby, doložiť potrebné doklady, informácie a vysvetlenia na overenie správnosti a úplnosti údajov potrebných pre uzavretie poistnej zmluvy a stanovenie výšky poistného.
- Ak v dobe uzavretia poistnej zmluvy nie sú niektoré údaje týkajúce sa vozidla známe, je poistník povinný poisťovní ich oznámiť v lehote do päťnásť dní od uzavretia zmluvy.

Povinnosti počas trvania poistenia

- Počas trvania poistenia je potrebné najmä pravidelne uhrádzať náklady spojené s poistením.
- Predchádzať poistnej udalosti dodržiavaním príslušných právnych predpisov a spoločenských noriem a dodržiavaním ustanovení uvedených vo všeobecných poistných podmienkach a zmluvných dojednaniach.
- Udržiavať vozidlo v riadnom prevádzkyschopnom stave a nepoškodené.

Povinnosti v prípade poistnej udalosti alebo asistenčnej udalosti

- Poistený je povinný bezodkladne oznámiť poisťovní vznik akejkoľvek poistnej udalosti najneskôr do 15 pracovných dní od vzniku poistnej udalosti, ak nastala na území SR a do 30 dní ak nastala mimo územia SR.
- Poistený je povinný nahlásiť polícii každú dopravnú nehodu, pri ktorej sa usmrť alebo zraní osoba alebo sa poškodí cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie, uniknú nebezpečné veci alebo ak na niektorom zo zúčastnených vozidiel vrátane prepravovaných vecí alebo na inom majetku vznikne hmotná škoda zrejme prevyšujúca jedenapolnásobok väčšej škody podľa § 125 zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov.
- Urobiť opatrenia, aby nedošlo k premĺčaniu alebo zániku práva na náhradu škody, ktoré podľa všeobecne záväzných predpisov prechádza na poisťovňu.
- Bez zbytočného odkladu poskytnúť poškodenému na jeho žiadosť údaje potrebné pre uplatnenie nároku poškodeného na náhradu škody.
- Asistenčné služby je poistený povinný čerpať výlučne len prostredníctvom asistenčnej spoločnosti GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA s.r.o. (v SR 18118, v zahraničí +421 2 6353 2236) uvedenej v asistenčnej karte, inak nebudú poisťovňou uhradené.

Upozornenie: Venujte náležitú pozornosť podmienkam poistenia a rozsahu asistenčných služieb! Pri nesprávnom výbere rozsahu asistenčných služieb, poisťovňa nebude mať povinnosť poskytnúť poistné plnenie.



Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Náklady na poistenie platíte ročne, polročne alebo štvrťročne, podľa zvolenej frekvencie platenia poistného v poistnej zmluve.
- Platby poistného je možné realizovať prevodom na účet poisťovne, poštovým poukazom, inkasom z účtu alebo platbou kartou.
- Splatnosť poistného a možnosti platby poistného sú rovnaké počas celej platnosti poistnej zmluvy.



Kedy sa poistné krytie začína a kedy sa končí?

- Poistenie sa začína dňom uvedeným v poistnej zmluve ako začiatok poistenia
- Uzatvorenie poistnej zmluvy výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie sa prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy rozumie pripísanie poistného na účet poisťovne v predpísanej výške v lehote piatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia. V opačnom prípade platnosť poistnej zmluvy nevznikne.
- Poistenie končí spravidla tiež:
 - uplynutím doby dohodnutej v poistnej zmluve,
 - výpoveďou jednej zo zmluvných strán,
 - nezaplatením poistného v lehote 1 mesiaca od dátumu splatnosti,
 - zánikom motorového vozidla,
 - zápisom prevodu držby motorového vozidla na inú osobu v evidencii vozidiel,
 - vyradením motorového vozidla z evidencie vozidiel.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

- Poistenie, pri ktorom je dojednané bežné poistné, zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia. Výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.
- Poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od dátumu uzavretia poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
- Poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do jedného mesiaca odo dňa oznámenia vzniku škodovej udalosti poisťovní. Výpovedná lehota je 1 mesiac, jej uplynutím poistenie zanikne.
- V prípade, ak bola poistná zmluva uzatvorená na diaľku na dobu minimálne 1 mesiac a poistníkom je spotrebiteľ, je oprávnený odstúpiť od poistnej zmluvy na diaľku bez zaplata zmluvnej pokuty a bez uvedenia dôvodu v lehote štrnástich kalendárnych dní od uzavretia zmluvy na diaľku.