



7121

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 Ján Krupa 2700100124 P 140 / OM 142	
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Bacúch				
	IČO 00313254		Platca DPH Áno		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Hlavná 279		PSČ 97664		Mesto Bacúch
	Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421902778778		E-mail
	Dojednávatelia				
	1.	Titul, meno a priezvisko Ing. Michal Chovanec			
VOZIDLO	Továrenská značka DACIA		Typ Jogger		Druh vozidla A - osobný automobil
	EČV (ŠPZ)		Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) UU1DJF00572059141	Dátum prvej evidencie 01.01.2024
	Objem valcov 999 cm ³		Výkon motora 67 kW	Celková hmotnosť 1 724 kg	Počet miest na sedenie 5
	Farba vozidla Šedá metalíza tmavá		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
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda B1. Os.,dodáv.špec.malý NA do1300 ccm,elektrína		
	Začiatok poistenia 18.06.2024	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 17.06.2024 o 14:00		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POISTNÉ	Ročné poistné			133,65	EUR
	Splátka poistného			133,65	EUR



7121

PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square	Splátka poisťného	133,65	EUR
		Variabilný symbol	1248252205	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	18.06.2024	
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		
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. Dotazník - Naša komplexná služba			
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	PREHLÁSENIE POISTNÍKA			
	1. Poistník svojim podpisom prehlasuje, že: a) 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 uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, b) držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel: 0, c) 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, 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. 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.

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 17.06.2024

