

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovedností za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt ☐ 101 (kalendárny rok)
Variant poistenia
☐ Garant ☐ Eurogarant

Produkt ☐ 356 ☒ 323 ☐ 325
Variant poistenia
☒ Garant Plus ☐ EurogarantPlus

Nadzmluva č.	3559000622
Dátum účinnosti nadzmluvy	počet splátok
31.12.2005	1

POISTNÍK (platiteľ poistného)	Podzmluva č.
-------------------------------	--

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Mesto Revúca

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

Námestie slobody 13, 050 01 Revúca

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

Rodné číslo / IČO

28693

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

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

Technické služby mesta Revúca

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

Rodné číslo / IČO

55974481

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:

20.08.2024

čas:

00:00

por. č. MV:

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):
J - prívies za osobné vozidlo	AK	AK2/-		1071159
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:
RA644YA	SL11	červená tmavá	1993	(cm³)
				Výkon motora (kW)
				Druh paliva:
				Miest na sedenie
				Celková hmotnosť (kg)
				600

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	29,90 EUR
Prirážky/zľavy:	koef.:
☒ bežné použitie ☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa	1,0000
☐ ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	1,0000
☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	1,0000
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	1,0000
Koeficient flotily	koef. flotily 1,0000 1,0000
Periodicita platenia poistného:	ročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	29,90 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	29,90 EUR
Lehotné poistné:	29,90 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 130 dní:	10,80 EUR

Prvé poistné
zaplatené do:

30.12.2024

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:
 - o 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 Košiciach, dňa 19.8.2024

MESTO REVÚCA
050 80 Revúca

Buehl

.....
podpis poistníka

V

Košiciach

, dňa 19.08.2024

MESTO REVÚCA
050 80 Revúca

Buehl

.....
podpis poistníka

Merkury Broker, s.r.o.	
Lehňá 40	
040 01 KOŠICE	
..... podpis zástupcu poisťovne	
získateľ:	<i>BLATSKÝ PAUL</i>
OJ:	

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt ☐ 101 (kalendárny rok)
Variant poistenia
☐ Garant ☐ Eurogarant

Produkt ☐ 356 ☒ 323 ☐ 325
Variant poistenia
☒ Garant Plus ☐ EurogarantPlus

Nadzmluva č. 3559000622
Dátum účinnosti nadzmluvy 31.12.2005 počet splátok 1

POISTNÍK (platiteľ poistného)		Podzmluva č. 	
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno			
Mesto Revúca			
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo			
Námestie slobody 13, 050 01 Revúca			
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo			
 			
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail	
28693	 	 	
Poistenie dojednal (štatutárny orgán)			
 			
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		
technické služby mesta Revúca		
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
Terézie Vansovej 1231/23, 050 01 Revúca		
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail
55974481	 	

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:	20.08.2024	čas:	00:00	por. č. MV:	
---------------------------------------	-------------------	------	--------------	-------------	---

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
B - nákladné vozidlo	Multicar	M25.1A		13020				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora	Druh paliva:	Miest na sedenie	Celková hmotnosť:
RA114BG	SB3b	oranžová	1989	(cm³) 2240	(kW) 34	nafta	2	(kg) 3500

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:		247,25 EUR
Prirážky/zľavy:		
☒ bežné použitie	☐ autoškola	☐ taxislužba
☐ ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	☐ autopožičovňa	
☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	
Koeficient flotily	koef. flotily	1,0000
Periodicita platenia poistného:	ročne	1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	1,00000000	
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	247,25 EUR	
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE	0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	247,25 EUR	
Lehotné poistné:	247,25 EUR	
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 130 dní:	89,28 EUR	

Prvé poistné zaplatené do: 30.12.2024

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:

o 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 Košiciach, dňa 19.8.2024

MESTO REVÚCA
050 80 Revúca



.....
podpis poistníka

V Košiciach, dňa 19.08.2024

MESTO REVÚCA
050 80 Revúca



.....
podpis poistníka

Merkury Broten s.r.o.
Letná 40
040 01 KOŠICE
IČO: 35 328 910

.....
podpis zástupcu poisťovne

získateľ:	BIASO PAUL
OJ:	

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt ☐ 101 (kalendárny rok)
Variant poistenia
☐ Garant ☐ Eurogarant

Produkt ☐ 356 ☒ 323 ☐ 325
Variant poistenia
☒ Garant Plus ☐ EurogarantPlus

Nadzmluva č.	3559000622
Dátum účinnosti nadzmluvy	počet splátok
31.12.2005	1

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Mesto Revúca

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

Námestie slobody 13, 050 01 Revúca

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

Rodné číslo / IČO

28693

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

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

Technické služby mesta Revúca

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

Rodné číslo / IČO

55974481

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:

20.08.2024

čas:

00:00

por. č. MV:

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):
J - prívies za osobné vozidlo	LASKI	LS150DW		TJSR2B2X0G1063089
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:
RA207YD	SL12	zelená	2016	(cm ³)
				Výkon motora (kW)
				Druh paliva:
				Miest na sedenie
				Celková hmotnosť (kg)
				1300

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:		40,25 EUR
Prirážky/zľavy:		koef.:
☒ bežné použitie	☐ autoškola	☐ taxislužba
☐ autopožičovňa		1,0000
☐ ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)		1,0000
☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí		1,0000
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy		1,0000
Koeficient flotily	koef. flotily	1,0000
Periodicita platenia poistného:	ročne	1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:		1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):		40,25 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb		NIE
Výsledné ročné poistné:		40,25 EUR
Lehotné poistné:		40,25 EUR
Prvé (allkvotné) / Jednorazové poistné za 130 dní:		14,53 EUR

Prvé poistné

zaplatené do:

30.12.2024

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 Košiciach, dňa 19.8.2024

MESTO REVÚCA
050 80 Revúca

Buchl

.....
podpis poistníka

V Košiciach , dňa 19.08.2024

MESTO REVÚCA
050 80 Revúca

Buchl

.....
podpis poistníka

Buchl
Merkury Broker, s.r.o.
Letná 40
040 01 KOŠICE
IČO: 36328910

.....
podpis zástupcu poisťovne

získateľ:	Buchl PAVOL
OJ:	

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:
- o 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 Košiciach, dňa 19.8.2024

MESTO REVÚCA
050 80 Revúca

Duck

.....
podpis poistníka

V Košiciach , dňa 19.08.2024

MESTO REVÚCA
050 80 Revúca

Duck

.....
podpis poistníka

Merkury Broker	
podpis zástupcu poisťovne	
získateľ:	040-05 košice
OJ:	ICO: 36 328 910