

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. 1

Produkt ☐ 101 (kalendárny rok)

Variant poistenia

☐ Garant ☐ Eurogarant

Produkt ☐ 356 ☒ 323 ☐ 325

Variant poistenia

☒ Garant Plus ☐ EurogarantPlus

Nadzmluva č. 3559007728

Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok

01.01.2010 1

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Obec Štrba

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

Hlavná 188,059 38 Štrba

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

Rodné číslo / IČO

00326615

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štátutárny 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

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

Rodné číslo / IČO

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:

20.11.2024

čas:

00:00

por. č. MV:

Druh mot.voz.:		Tov. značka:		Typ (model):		Séria a číslo TP:		VIN (č. karosérie/podvozku):	
I - nákladný prives		KOVOFLEX		K2/03H/1000TB				U5DK20000F1000821	
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:		Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora	Druh paliva:		Miest na
	SL12	červená		2016	(cm ³) 0	(kW) 0			sedenie 0
								(kg) 1000	

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	40,25 EUR
Prirážky/zľavy:	koef.:
☒ bežné použitie ☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa	1,0000
☐ ÍZP / 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):	40,25 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	40,25 EUR
Lehotné poistné:	40,25 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 41 dní:	4,58 EUR

Prvé poistné
zaplatené do:

31.12.2024

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 Bratislave, dňa 19.11.2024

.....
podpis poistníka

V Bratislave , dňa 19.11.2024

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovne

ziskateľ:	2700110728
OJ:	150/155