



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 Universal makléřský dom a.s. 2700126404, IRusnakova P 180 / OM 187
---	---

**POISTNÍK
DRŽITEĽ
VLASTNÍK**

Názov spoločnosti Obec Krajné		
IČO 00311715	Platca DPH Áno	
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Krajné 52	PSČ 91616	Mesto Krajné
Číslo účtu v tvare IBAN		
Telefón +421905777230	E-mail sekretariat@krajne.sk	
Dojednávatelia		
1.	Titul, meno a priezvisko JUDr. Ján Konečník	

VOZIDLO

Továrenská značka AUDI	Typ A6	Druh vozidla A - osobný automobil	
EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP PG995463	VIN (č. karosérie/podvozku) WAUZZZ4F37N116559	Dátum prvej evidencie 01.01.2007
Objem valcov 3 123 cm³	Výkon motora 188 kW	Celková hmotnosť 2 120 kg	Počet miest na sedenie 5
Farba vozidla Modrá metalíza	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu	

**POISTNÉ
KRYTIE**

Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)		
ublíženie na zdraví alebo živote	6 450 000,00	EUR
vecná škoda alebo ušlý zisk	1 300 000,00	EUR



VŠEOBECNÉ
ÚDAJE O
ZMLUVE

Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda B4. Os.,dodáv.špec.malý NA nad 2500 ccm	
Začiatok poistenia 03.12.2024 od 09:31	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne
Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 03.12.2024 o 09:31		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 13.12.2024, 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	223,59	EUR
Splátka poistného	223,59	EUR

PLATOBNÉ
ÚDAJE

	Splátka poistného	223,59	EUR
	Variabilný symbol	1248291231	
	Konštantný symbol	3558	
	Dátum splatnosti	03.12.2024	

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 - ponehová 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 Poistnými 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 Poistné podmienky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu sekretariat@krajne.sk,
 - 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 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 **súhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:**

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôsobiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a



- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom stránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

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 Novom Meste nad Váhom, dňa
03.12.2024

pre

ilna