

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

POISTOVŇA	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 Ing. Dušan Matoš 2700102912 P 170 / OM 173	
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Švábovce				
	IČO 00326623		Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Švábovce 132		PSČ 05912	Mesto Hôrka pri Poprade	
	Číslo účtu v tvare IBAN				
	Telefón +421905307162		E-mail obec.svabovce@gmail.com		
	Dojednávatelia				
	1. Titul, meno a priezvisko Mgr. Juraj Šimko				
VOZIDLO	Továrnska značka Ostatné	Typ SOLIS 26 HTS kabina		Druh vozidla G - traktor	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku)	Dátum prvej evidencie 01.01.2024	
	Objem valcov 13 180 cm ³	Výkon motora 180 kW	Celková hmotnosť 1 235 kg	Počet miest na sedenie 1	
	Farba vozidla Modrá	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 H. Poľnohospodárske a lesné traktory		
	Začiatok poistenia 13.12.2024	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 09.12.2024 o 11:41		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POISTNÉ	Ročné poistné			69,00	EUR
	Splátka poistného			69,00	EUR

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poisťného	69,00	EUR
		Variabilný symbol	1248291884	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	13.12.2024	
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 - ponehodoá asistencia 2024 13. Záznam o dopravnej nehode 14. Dotazník - Naša komplexná služba			
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	PREHLÁSENIE POISTNÍKA 1. Poistník svojím 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 poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, b) 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.			

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

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

.....
podpis poistníka
Obec Švábovce

V Poprad, dňa

.....
podpis poistníka
Obec Švábovce

.....
podpis zástupcu poisťovne
Ing. Dušan Matoš
č. 2700102912