

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. 8

Produkt	☒ 1 (kalendárny rok)
Variant poistenia	
☒ Garant	☐ Urogarant

Produkt	☒ 6	☐ 3	☐ 5
Variant poistenia			
☒ Garant Plus	☐ UrogarantPlus		

Nadzmluva č.	3559008055
Dátum účinnosti nadzmluvy	10.05.2011
počet splátok	4

POISTNÍK (platiteľ poistného)	Podzmluva č.
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno	
Mesto Gíraltovce	
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo	
Dukelská 77/75, 087 01 Gíraltovce	
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo	
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt
00321982	0905 246 077
E-mail	
jan.cabala@gíraltovce.sk	
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

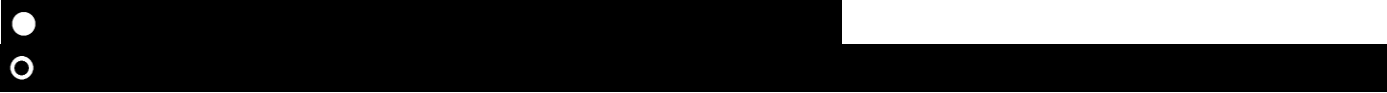
Dátum zaradenia vozidla do poistenia:	02.01.2025	čas:	00:00	por. č. MV:	31
---------------------------------------	------------	------	-------	-------------	----

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):
A - osobné vozidlo	Toyota	RAV4	NC002984	JTMGBRFV70D221863
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:
	SB3b	šedá	2024	(cm³) 2487
			Výkon motora	Druh paliva:
			(kW) 136	iné
			Miest na sedenie	Celková hmotnosť:
			5	(kg) 2510

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	247,25 EUR
Prirážky/zľavy:	koef.:
☒ Osobné použitie	☐ Škola
☐ ZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	☐ Služba
☐ Vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	☐ Topožičovňa
☐ Vozidlo s právom prednostnej jazdy	
Koeficient flotily	koef. flotily 0,6552
Periodicita platenia poistného:	štvrtročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	0,65520000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	162,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE
Výsledné ročné poistné:	162,00 EUR
Lehotné poistné:	40,50 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 38 dní:	17,10 EUR

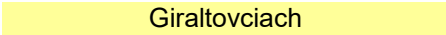
Prvé poistné zaplatené do:	09.02.2025
----------------------------	------------

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:
- 
- 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 Giraltovciach, dňa 31.12.2024

.....
podpis poistníka

V , dňa **31.12.2024**

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovne

získateľ:	
OJ:	