

327/2024

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 4
--	--	--

POISTNÍK (platiteľ poistného) Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno Mesto Revúca Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo Námestie Slobody 13/17, 05001 Revúca 1 Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo Rodné číslo / IČO 00328693 Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail Poistenie dojednal (štatutárny orgán) Názov peňažného ústavu IBAN (číslo účtu) 		Podzmluva č.
---	--	---

VLASTNÍK (vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno Bytové hospodárstvo spol, s.r.o., terézie Vansovej 23, 050 01 Revúca Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo Rodné číslo / IČO 31674020 Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail 		
---	--	--

DRŽITEĽ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno Bytové hospodárstvo spol, s.r.o., terézie Vansovej 23, 050 01 Revúca Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo Rodné číslo / IČO 31674020 Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail 		
--	--	--

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 12.11.2024 čas: 00:00 por. č. MV:

Druh mot.voz.: I - nákladný príves		Tov. značka: AUTOCAR	Typ (model): A300TH		Séria a číslo TP: NC030849	VIN (č. karosérie/podvozku): U5LBR2000P1009193		
EČV (ŠPZ): AA343YN	Skupina: SL12	Farba vozidla: šedá	Rok výroby: 2024	Zdvihový objem: (cm³)	Výkon motora (kW)	Druh paliva:	Miest na sedenie	Celková hmotnosť: (kg) 2000

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:		40,25 EUR
Prirážky/zľavy:		koef.:
☒ bežné použitie ☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa		1,0000
☐ TŽP / 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:	štvrtročne	1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:		1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):		40,25 EUR
Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb		NIE
Výsledné ročné poistné:		40,25 EUR
Lehotné poistné:		10,06 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 48 dní:		5,37 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 uzatváranej 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,
 - o 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 11.11.2024

[Redacted signature area]

V Košiciach , dňa 11.11.2024

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

podpis poistníka

[Redacted signature area]

podpis zástupcu poisťovne

získateľ:	V
OJ:	