

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú
prevádzkou motorového vozidla

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy 1040203723

získateľské číslo sprostredkovateľa 307328

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy Obec JAKUBOV

Meno Titul ☐ Rodné číslo / ☒ IČO 0 0 3 0 4 8 1 6

Ulica Jakubov Orientačné číslo 191 PSČ 9 0 0 6 3

Obec JAKUBOV Mobilný telefón 034/773 32 25

Štatutárny orgán E-mail martina.vasekova@jakubov.sk

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo / ☐ IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

☐ Rodné číslo / ☐ IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

D. Vozidlo Séri a č. TP / PC 115202 Ev. č. / ŠPZ MA447YA Rok výroby 1978 Druh vozidla I

Továr. značka BSS Typ PS/701/.

VIN / č. karosérie /
č. podvozka 3 1 8 0 0

Farba červená Výkon motora - kW Objem valcov - cm³

Miesta na sedenie 0 Celková hmotnosť 9550 kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR

EUROGARANT PLUS ☐ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR

F. Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

☐ ŠPECIÁL PLUS ☐ OPTIMUM PLUS ☒ Bez prípoistenia rozšírených asistenčných služieb

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 2 4 0 9 2 0 1 8 Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú ☒

H. Platenie poistného, poistné

Produktové prirážky/zľavy R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐

Poistná trieda	SA1	SA2	SA3	SB1	SB2a	SB2b	SB3a	SB3b	SB4	SC	SD	SE	SF	SG1	SG2	SH	SI	SJ1	SJ2	SK1	SK2	SL11	SL12	SL2
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐
Forma platenia	☐ Zložienka / Vklad. listok		Poistné je		☒ bežné		☒ Bonus		Bonus		60%		Koef. bonusu		1,00		☒ ročne		☐ štvrťročne		☐ polročne		☐ jednorazovo	
	☒ Prikaz k úhrade				☐ jednorazové		☐ Malus		KOMBI															
Zľava za periódicitu platby	3%		Obchodná zľava		20%		Zľava za viac poistení		20%		Iná zľava		-											
Ročné / Jednorazové poistné	25,07 EUR		+ Pripoistenie RAS		0,00 EUR		= SPOLU Ročné / Jednorazové poistné		25,07 EUR		Splátka poistného		25,07 EUR											

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

I. Ďalšie ustanovenia

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník prehlasuje, že:

- 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 (technický rok) č. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranie poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-9 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom, ☒ že VPP 705-9 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0
 - 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 poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovateľovi 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. Poisťovateľ 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 poisťovateľa www.kpas.sk.

V Malackách
dňa 1 7 0 9 2 0 1 8



Podpis poistníka

Podpis poistníka
KOMUNÁLNA POISŤOVNICA
VIENNA NS-INSURANCE
KOMUNÁLNA POISŤOVNICA
Vienna Insurance Group

Podpis zástupcu poisťovateľa