



7121

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 Bc. Monika Čopáková 1014029255 P 170 / OM 174																														
	<table border="1"> <tr> <td rowspan="6">POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK</td> <td colspan="4">Názov spoločnosti Obec Víťazovce</td> </tr> <tr> <td colspan="2">IČO 00323756</td> <td colspan="2">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Víťazovce 90</td> <td>PSČ 06724</td> <td>Mesto Víťazovce</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Číslo účtu v tvare IBAN</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefón +421905541629</td> <td colspan="2">E-mail ouvitazovce@gmail.com</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Dojednávatelia</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td colspan="4">Titul, meno a priezvisko Ing. Veronika Pošíková</td> </tr> </table>					POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Víťazovce				IČO 00323756		Platca DPH Nie		Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Víťazovce 90		PSČ 06724	Mesto Víťazovce	Číslo účtu v tvare IBAN				Telefón +421905541629		E-mail ouvitazovce@gmail.com		Dojednávatelia				1.	Titul, meno a priezvisko Ing. Veronika Pošíková		
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Víťazovce																																	
	IČO 00323756		Platca DPH Nie																															
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Víťazovce 90		PSČ 06724	Mesto Víťazovce																														
	Číslo účtu v tvare IBAN																																	
	Telefón +421905541629		E-mail ouvitazovce@gmail.com																															
	Dojednávatelia																																	
1.	Titul, meno a priezvisko Ing. Veronika Pošíková																																	
VOZIDLO	Továrnska značka Ostatné	Typ Malotraktor Tauros HX262		Druh vozidla G - traktor																														
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) ZYN11026LR1240577	Dátum prvej evidencie 01.01.2025																														
	Objem valcov 1 223 cm³	Výkon motora 19,30 kW	Celková hmotnosť 825 kg	Počet miest na sedenie 1																														
	Farba vozidla Oranžová	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 04.08.2025 od 11:27	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne																														
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 04.08.2025 o 11:27		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)																															
POISTNÉ	Ročné poistné			73,50	EUR																													
	Splátka poistného			73,50	EUR																													



Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poistného	73,50	EUR
		Variabilný symbol	1248358196	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	04.08.2025	

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 poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“). Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy: 1. VPP 1000-10 2. VPP PZP-3 3. OPP PZP-3 4. OZD AS PZP-5 5. ZD VPU-6 6. OZD RAS-3 7. IPID pre PZP 8. Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia 9. Verejný prísľub PZP - úraz 2025 10. Verejný prísľub PZP - batožina 2025 11. Verejný prísľub PZP - PASASIST 2025 12. Verejný prísľub PZP - ponehodoá asistencia 2025 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 poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, 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 Poistné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tento_navrh_PZ_2p 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 poistnej 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 04.08.2025

.....
podpis poistníka
Obec Víťazovce

V Humenné, dňa 04.08.2025

.....
podpis poistníka
Obec Víťazovce

.....
podpis zástupcu poisťovne
Bc. Monika Čopáková
č. 1014029255