

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 Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)			Zástupca poisťovne Ivana Fajová 1015461082 P 170 / OM 177																									
	<table border="1"> <tr> <td rowspan="6">POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK</td> <td colspan="4">Názov spoločnosti Obec Torysky</td> </tr> <tr> <td colspan="2">IČO 00329703</td> <td colspan="2">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Torysky 20</td> <td>PSC 05371</td> <td>Mesto Torysky</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Číslo účtu v tvare IBAN</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefón +421911585810</td> <td colspan="2">E-mail obectorysky@gmail.com</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Dojednávatel' Ing. Mária Kacejová</td> </tr> </table>					POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Torysky				IČO 00329703		Platca DPH Nie		Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Torysky 20		PSC 05371	Mesto Torysky	Číslo účtu v tvare IBAN				Telefón +421911585810		E-mail obectorysky@gmail.com		Dojednávatel' Ing. Mária Kacejová		
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Torysky																												
	IČO 00329703		Platca DPH Nie																										
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Torysky 20		PSC 05371	Mesto Torysky																									
	Číslo účtu v tvare IBAN																												
	Telefón +421911585810		E-mail obectorysky@gmail.com																										
	Dojednávatel' Ing. Mária Kacejová																												
VOZIDLO	Továrenská značka IVECO	Typ CAS 15	Druh vozidla B - nákladný automobil																										
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP PF796811	VIN (č. karosérie/podvozku) ZCFC170A305024946	Dátum prvej evidencie 01.01.2015																									
	Objem valcov 2 988 cm ³	Výkon motora 107 kW	Celková hmotnosť 10 500 kg	Počet miest na sedenie 6																									
	Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu																										
POISTNÉ KRYTIE	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)																												
	ublíženie na zdraví alebo živote			5 240 000,00	EUR																								
	vecná škoda alebo ušlý zisk			1 050 000,00	EUR																								
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda E. Automobily banskej a vodnej záchr. služby																										
	Začiatok poistenia 05.12.2022 od 13:38	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne																									
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 05.12.2022 o 13:38		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)																										
POISTNÉ	Ročné poistné			147,00	EUR																								
	Splátka poistného			147,00	EUR																								

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 Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)			Zástupca poisťovne Ivana Fajová 1015461082 P 170 / OM 177	
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Torysky				
	IČO 00329703		Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Torysky 20		PSČ 05371	Mesto Torysky	
	Číslo účtu v tvare IBAN				
	Telefón +421911585810		E-mail obectorysky@gmail.com		
	Dojednávatel' Ing. Mária Kacejová				
VOZIDLO	Továrenská značka IVECO	Typ CAS 15		Druh vozidla B - nákladný automobil	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP PF796811	VIN (č. karosérie/podvozku) ZCFC170A305024946	Dátum prvej evidencie 01.01.2015	
	Objem valcov 2 988 cm³	Výkon motora 107 kW	Celková hmotnosť 10 500 kg	Počet miest na sedenie 6	
	Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
POISTNÉ KRYTIE	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
	ublíženie na zdraví alebo živote			5 240 000,00	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk			1 050 000,00	EUR
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda E. Automobily banskej a vodnej záchr. služby		
	Začiatok poistenia 05.12.2022 od 13:38	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 05.12.2022 o 13:38		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POISTNÉ	Ročné poistné			147,00	EUR
	Splátka poistného			147,00	EUR

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

Týmto ako poistník **súhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:**

- **poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie).** Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- **uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne** prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poisťnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

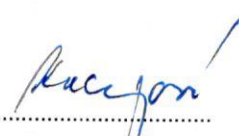
Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tento súhlas je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

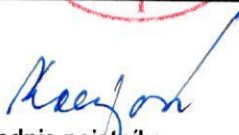
Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

V Levoča, dňa 05.12.2022




podpis poistníka
Obec Torysky

V Levoča 05.12.2022


podpis poistníka
Obec Torysky


podpis zástupcu poisťovne
Ivana Fajová
č. 1015461082