

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla *10.3.2023*

126/23 Pck'-85/2023-ZMLUVA

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 Universal makléřský dom a.s. 2700126404, rbartkova P 180 / OM 186	
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Hnilčik				
	IČO 00329134		Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. č. d. 38		PSČ 05332	Mesto Hnilčik	
	Číslo účtu v tvare IBAN				
	Telefón +421902340571		E-mail sekretariat@obechnilcik.sk		
	Dojednávatel' Vlastimil Novotta				
VOZIDLO	Továrenská značka NEUVEDENÁ	Typ KOVOFLEX KF-T-2		Druh vozidla I - nákladný prívies	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1000673	Dátum prvej evidencie 01.01.2016	
	Objem valcov 0 cm³	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 1 000 kg	Počet miest na sedenie 0	
	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	

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poisťná trieda L2. Prípojné vozidlo nad 750 kg	
	Začiatok poistenia 09.03.2023 od 11:22	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 09.03.2023 o 11:23		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)	
	Doba platnosti poistenia V prípade uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy považuje zaplatenie poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy (zaplatením poisťného sa rozumie pripísanie poisťného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy na bankový účet poisťovne). Týmto prijatím návrhu poisťnej zmluvy sa z návrhu poisťnej zmluvy stáva poisťná zmluva a deň predloženia návrhu poisťnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poisťnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poisťnej zmluvy), ak bola poisťná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poisťnej zmluvy. Ak bolo poistenie dojednané na dobu určitú, poistenie končí 24:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako koniec poistenia. Pre spôsob uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť tohto predloženého návrhu poisťnej zmluvy zanikne (tzn. poisťná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poisťné alebo splátka poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy pripísané na bankový účet poisťovne v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy, teda do 19.03.2023, 24:00 h. Prípadné neskoršie zaplatenie poisťného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poisťnej zmluvy; poisťná zmluva nebola uzavretá a poisťné uhradené po lehote bude bez zbytočného odkladu vrátené poisťníkovi. Bližšie podmienky vzniku, trvania a ukončenia poistenia sú uvedené vo VPP_PZP-2.			
POISŤNÉ	Ročné poisťné		29,00	EUR
	Splátka poisťného		29,00	EUR
PLATOBNÉ ÚDAJE	 	Splátka poisťného	29,00	EUR
		Variabilný symbol	1248129161	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	09.03.2023	
	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		

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla**

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 1000-9
2. VPP_PZP-2
3. OPP PZP-2
4. ZD VPU-5
5. OZD AS PZP-4
6. Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4
7. IPID
8. Medzinárodná karta automobilového poistenia
9. Verejný prísľub PZP - batožina 2023
10. Verejný prísľub PZP - úraz 2023
11. Záznam o dopravnej nehode
12. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku - PZP

**PREHLÁSENIA
A SÚHLASY**

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - b) 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 uzatvorenej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“), s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu sekretariat@obechnilcik.sk,
 - c) držiteľ poisteného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0,
 - d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu 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/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, 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.
3. Poisťovňa 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 a zaplacením poistného potvrdzuje, 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 **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 prispôsobiť 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

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla**

- **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 poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu 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.

Zaplatením poistného 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 Spišská Nová Ves 09.03.2023


Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka


RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva