

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

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
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 „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **1249000725**  
získateľské číslo sprostredkovateľa **554 / OJ186**

**A. Poistník**

Priezvisko/ Názov firmy **Obec Nižný Klatov**

Meno  Titul  ☐ Rodné číslo ☒ IČO **0 0 3 2 4 5 0 7**

Ulica **Hlavná** Orientačné číslo **1** PSČ **0 4 4 1 2**

Obec **Nižný Klatov** Mobilný telefón

Štatutárny orgán **Ing. Gabriela Staníková, starostka** E-mail **obec.n.klatov@netkosice.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**

Séria a č. TP/ č. osvedč. o evidencii **PH817719** Ev. č./ ŠPZ  Rok výroby **2004** Druh vozidla **A**

Továr. značka **Škoda** Typ **Fabia 6Y**

VIN/č. karosérie/ č. podvozku **T M B P W 4 6 Y 1 4 4 1 2 2 1 4 1** Výkon motora **40,0 kW** Objem valcov **1198 cm³**

Farba **modrá** Miesta na sedenie **5** Celková hmotnosť **1 kg**

Predaj cez servis/ autopredajcu  Kód servisu/ autopredajcu

**E. Poistné krytie**

|                                |                                                                |                                |                                                     |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>GARANT PLUS</b>             | <input checked="" type="checkbox"/> s limitom poistného krytia | <b>EUROGARANT PLUS</b>         | <input type="checkbox"/> s limitom poistného krytia |
| Škody na zdraví a pri úmrtí    | <b>5 240 000 EUR</b>                                           | Škody na zdraví a pri úmrtí    | <b>5 240 000 EUR</b>                                |
| Škody na majetku a ušlom zisku | <b>1 050 000 EUR</b>                                           | Škody na majetku a ušlom zisku | <b>2 100 000 EUR</b>                                |

## F. Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

☒ ŠPECIÁL PLUS

☐ OPTIMUM PLUS

☐ Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

## G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **3 1 0 3 2 0 2 3** Od (hod:min) **0 0** Koniec poistenia dňa  Poistenie na dobu neurčitú ☒

## H. Platenie poistného, poistné

Poistné je ☒ bežné ☐ jednorazové

Spôsob používania MV B ☒ R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐

Periodicita platenia poistného

☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Forma platenia poistného

☐ PZ poštový peňažný poukaz ☒ KZ bezhotovostne a avízo

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

(vyplň iba pre SB1 – SB4)

Základné poistné Vek (koef.) Okres (koef.) Výkon (koef.) Celková hmotnosť (koef.) Bonus 60 % Periodicita platenia (koef.) Spôsob používania (koef.)

102,42 EUR × 1,4 × 0,85 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 = Ročné/Jednorazové poistné 121,88 EUR + Pripoistenie RAS 5,80 EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné 127,68 EUR Splátka poistného 127,68 EUR

## Peňažný ústav poisťovne:

Slovenská sporiteľňa, 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 poisťovej 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:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťovej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťovej zmluvy, so Všeobecnými poisťovnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťovej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťovej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťovnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP PZP-2 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP PZP-2 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
  - b) držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniť alebo spoluzaviniť: **0**
  - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťovej 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 poisťovej 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](http://www.kpas.sk).

V **Nižnom Klatove**

dňa **3 0 0 3 2 0 2 3**



2/2

**KOMBINÁLA POISŤOVŇA**

VIENNA INSURANCE GROUP

Podpis zástupcu poisťovne

KOMBINÁLA POISŤOVŇA

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 21 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (19%)