



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 Mgr. Lucia Kuchárová 307432	
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Miklušovce				
	IČO 00327468		Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Miklušovce 61		PSČ 08244	Mesto Klenov pri Prešove	
	Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421902885466	E-mail obec@miklusovce.sk	
	Dojednávatelia				
	1. Titul, meno a priezvisko Martin Jacko				
VOZIDLO	Továrenská značka IVECO	Typ CAS 15		Druh vozidla E - špeciálny automobil	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP PF797763	VIN (č. karosérie/podvozku) ZCFCA70B705360317	Dátum prvej evidencie 01.01.2020	
	Objem valcov 2 998 cm³	Výkon motora 118 kW	Celková hmotnosť 7 000 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			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 E. Automobily banskej a vodnej záchr. služby		
	Začiatok poistenia 17.08.2026 od 10:33	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 17.08.2026 o 10:33		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním aviza na úhradu)		
POISTNÉ	Ročné poistné			178,50	EUR
	Splátka poistného			178,50	EUR



Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poisťného	178,50	EUR
		Variabilný symbol	1248474009	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	17.08.2026	

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, Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“), bližšie špecifikované v prílohách nižšie. Súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy: - VPP_1000-13 - VPP_PZP-4 - ZD_VPU-8 - OZD_AS_PZP-5 - Rozsah_AS_PZP_OZD_AS_PZP-5 - IPID_PZ_124_129_PZP_2026 - Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia - Verejný prísľub_KPAS_PZP_2026_Batozina - Verejný prísľub_KPAS_PZP_2026_PASASIST - Verejný prísľub_KPAS_PZP_2026_Ponehodova_asistencia - Verejný prísľub_KPAS_PZP_2026_Uraz - Záznam o dopravnej nehode - Dotazník - Naša komplexná služba
---------	--

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	PREHLÁSENIE POISTNÍKA - Poistník svojím podpisom prehlasuje, že: - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľ poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe, - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. - V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
--------------------------	--



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 **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 poistnej 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 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.

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 17.08.2026

.....
podpis poistníka
Obec Miklušovce

V Prešove, dňa 17.08.2026

.....
podpis poistníka
Obec Miklušovce

.....
podpis zástupcu poisťovne
Mgr. Lucia Kuchárová
č. 307432