

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

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 „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy **1040 247184**

získateľské číslo sprostredkovateľa **104563 TIMIA**

A. Poistník

Priezvisko / Názov firmy **OBEC STREDA NAD BODROVOM**

Meno Titul Rodné číslo / IČO **00331970**

Ulica **HLAVNÁ** Orientačné číslo **174/391** PSČ **07631**

Obec **STREDA NAD BODROVOM** Mobilný telefón **056 6373428**

Štatutárny orgán E-mail

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 **TB 143680** Ev. č. / ŠPZ **TU 271JR** Rok výroby **2006** Druh vozidla **N1**

Továr. značka **IVECO** Typ **35C14DA1LY**

VIN / č. karosérie / č. podvozka **ZICFC35A2005602417** Výkon motora **100** kW Objem valcov **2998** cm³

Farba **BIELA** Miesta na sedenie **7** Celková hmotnosť **3500** kg

E. Poistné krytie

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

F. Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

ŠPECIÁL PLUS OPTIMUM PLUS Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

ba platnosti poistenia

Okončenie poistenia dňa Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú

Priradenie poistného, poistné

Produktové prirážky/zľavy R M N S Z

SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2

Zložienka / Vklad. lístok Poistné je bežné Bonus Bonus % Koef. bonusu ročne štvrťročne
 Príkaz k úhrade jednorazové Malus KOMBI polročne jednorazovo

Za poplatky % Obchodná zľava % Zľava za viac poistení % Iná zľava %

Jednorazové poistné EUR + Pripoistenie RAS EUR = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné EUR Splátka poistného EUR

Ústav poisťovateľa:

SK = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX
 TATRA = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX
 KOMAS = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy
 Konštantný symbol = 3558

Ročné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané štvrťročné poistné v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí roka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola splátená predchádzajúca splátka.

Ďalšie ustanovenia

Poisteník: Prehlasuje, že: dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-9 (ďalej „VPP 705-9“), 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 VPP 705-9 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 705-9 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom, a poistený motorového vozidla prostredníctvom poisťovníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič motorového vozidla MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v zmysle tohto poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. Poisteník, ak poisteník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťovník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovateľovi osobné údaje poisteného motorového vozidla, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Poisteník informuje poisťovníka, 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. Poisteník 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 jeho osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa www.kpas.sk.

Podpis poisťovníka

Podpis poisťovníka

Podpis zástupcu poisťovateľa