



Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE

zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 9 3 0 3 4 5 9 0 4 5

1. Údaje o sprostredkovateľovi/dojednávateľovi	
Meno, priezvisko VSG - SLOVAKIA S.R.O.	Číslo 811907534

2. Údaje o poistníkovi <input type="checkbox"/> fyzická osoba <input checked="" type="checkbox"/> právnická osoba <input type="checkbox"/> fyzická osoba - podnikateľ				
Meno Viera	Priezvisko Miklašová, Mgr.	Rodné číslo	Dátum narodenia	
Adresa - ulica Komenského	Číslo 347/27	PSČ 972 23	Mesto/obec Dolné Vestenice	
Druh ID Číslo občianskeho	Číslo ID	Štátna príslušnosť Slovensko	E-mail hospodarka@cdrto.sk	Telefón +421905761097
Obchodné meno* Centrum Pre Deti A Rodiny Topoľčany		IČO 34015434	DIČ*** 2021550223	
Sídlo - ulica Kalinčiaková	Číslo 4295	PSČ 955 01	Mesto/obec Topoľčany	
Korešpondenčná adresa - ulica**		Číslo	PSČ	Mesto/obec
Číslo účtu	IBAN			SWIFT BIC

*V prípade, ak je poistník právnická osoba, do prvých troch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

**Vyplniť v prípade, ak nie je zhodná s adresou poistníka.

***Vyplniť fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

3. Údaje o <input type="checkbox"/> vlastníčkovi <input checked="" type="checkbox"/> držiteľovi (vyplňuje sa len ak je odlišný od poistníka)				
Meno	Priezvisko	Rodné číslo	Dátum narodenia	
Adresa - ulica	Číslo	PSČ	Mesto/obec	
Obchodné meno*		IČO	DIČ**	
Sídlo - ulica	Číslo	PSČ	Mesto/obec	

*V prípade, ak je poistený právnická osoba, do prvých dvoch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

**Vyplniť fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

9. Záverečné ustanovenia, vyhláseniaSpôsobili ste prevádzkou vozidla 1 a viac poistných udalostí za posledné 2 roky? spôsobil nespôsobilMáte uzatvorenú poistnú zmluvu PZP u iného poisťovateľa? áno nie**Poistník /poistený potvrdzuje, že**

- všetky údaje uvedené v tejto zmluve sú správne, úplné a pravdivé a že súhlasí s obsahom tejto poistnej zmluvy;
- bol oboznámený s informačným dokumentom o poistnom produkte a zároveň potvrdzuje, že ho prevzal;
- bol oboznámený so všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP“), zmluvnými dojednaniami k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla dojednaného na diaľku (ďalej len „ZD PZP“) a informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy a zároveň potvrdzuje, že ich prevzal;
- poistenie dojednané touto poistnou zmluvou nemá uzatvorené s iným poisťovateľom;
- že mu poisťovateľ poskytol informáciu o spracúvaní osobných údajov a o právach dotknutej osoby podľa čl. 13 a čl. 14 Nariadenia GDPR.

v
Topoľčanydňa
11.10.2022

GROUPAMA POISŤOVŇA a. s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Miletičova 21, P. O. Box 32, 820 05 Bratislava 25
OR SR Bratislava I, odd: Po, vložka číslo: 2019/B
IČO: 47 236 060, IČ DPH: SK4020340236


podpis a odtlačok pečiatky
poisťovateľa

<i>Centrum pre deti a rodiny Topoľčany</i>	
Dátum: 12-10-2022	
Kindové číslo: CC1	Číslo sprisy: 01070/2022/00000
Prílohy/Prílohy:	Vybavuje: E. KRUMPHOLZOVÁ