

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

1200115857

Dátum a čas podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

28.04.2023 08:42:07

**POISTITEĽ**

**Colonnade Insurance S.A.** so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko  
zapísaná v registri obchodných spoločností Luxemburska pod č. B 61605  
konajúca prostredníctvom

**Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu** so sídlom  
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, IČO: 50 013 602, DIČ: 4120026471, IČ DPH: SK4120026471  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel: Po, vložka č.: 591/V

a

**POISTNÍK**

Obchodné meno: **Obec Olcnava**  
IČO: 00329436  
DIČ resp. IČ DPH:: 2021331499  
Sídlo / Miesto podnikania: Jarná 205/2  
053 61 Olcnava  
  
Zapísaná v ORSR príp. v inej evidencii:  
Zastúpený:  
Korešpondenčná adresa: Jarná 205/2  
053 61 Olcnava  
  
Telefónne číslo:  
E-mail: ouolcnava@gmail.com

**MOTOROVÉ VOZIDLO**

Značka / Typ: **IVECO Iné**  
VIN: ZCFC170B105272590  
Evidenčné číslo: KE382JT  
Dátum prvej evidencie vozidla: 12.04.2019  
Počet miest na sedenie podľa osvedčenia o evidencii: 6

**POISTENÍ A ROZSAH POISTENIA**

Toto úrazové poistenie sa vzťahuje na úraz osôb prepravovaných vyššie uvedeným motorovým vozidlom a riadi sa Všeobecnými poistnými podmienkami úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (ďalej len „Všeobecné poistné podmienky“) a touto poistnou zmluvou.

**Poistné krytie**

Smrť následkom úrazu 20 000,00 EUR  
Trvalé následky úrazu 20 000,00 EUR  
Denné odškodnenie za pobyt v nemocnici následkom úrazu 10,00 EUR  
Zlomeniny a popáleniny následkom úrazu 1 000,00 EUR

**Poistná suma:**

Všeobecné poistné podmienky - označenie: CI 1010/20/03  
Typ poistenia: Variant C

## **DOBA TRVANIA POISTENIA A POISTNÉ**

Začiatok poistenia:	01.05.2023
Koniec poistenia:	Doba neurčitá
Poistné obdobie:	Rok
Poistné za poistné obdobie:	44,00 EUR
Termíny splatnosti poistného za poistné obdobia:	01.05. príslušného roka
<b>Lehota na prijatie návrhu poistnej zmluvy zaplatením poistného za prvé poistné obdobie:</b>	<b>16.05.2023</b>

## **BANKOVÉ SPOJENIE PRE ÚHRADU POISTNÉHO**

<b>IBAN:</b>	<b>SK64 8130 0000 0011 0210 0509</b>
<b>SWIFT/BIC:</b>	<b>CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)</b>
<b>Variabilný symbol:</b>	<b>1200115857</b>
<b>Konštantný symbol:</b>	<b>3558</b>

## **UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY**

Na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je poistná zmluva uzavretá **dňom zaplatenia poistného za prvé poistné obdobie vo výške uvedenej v tomto návrhu**, pokiaľ poistné bolo zaplatené v lehote na prijatie návrhu poistnej zmluvy. **Za deň zaplatenia poistného** sa považuje deň pripísania poistného na vyššie uvedený účet poistiteľa. Ak uhradené poistné nebude pripísané na účet poistiteľa v požadovanej **výške najneskôr v posledný deň lehoty na zaplatenie poistného**, k uzavretiu poistnej zmluvy nedôjde.

Poistiteľ po uzavretí poistnej zmluvy zašle poistníkovi potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy (poistku).

## **VYHLÁSENIE POISTNÍKA**

- Poistník zaplatením poistného prehlasuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú pravdivé a úplné, a že nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá je pre uzavretie poistnej zmluvy podstatná.
- Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s údajmi v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poistiteľa [www.colonnade.sk](http://www.colonnade.sk)).
- Poistník zaplatením poistného prijíma návrh poistnej zmluvy a potvrdzuje, že obdržal: Sprievodný list, Návrh poistnej zmluvy (vrátane poistných podmienok), Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku a Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (CI Info GDPR/19/08) na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.
- Poistník zaplatením poistného súhlasí so zaslaním Poistky - Potvrdenia o uzavretí poistenia na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.

## **DISTRIBÚTOR (SPROSTREDKOVATEĽ)**

### **POISTENIA**

Obchodné meno/meno priezvisko:	JNP Finance, a. s.
Získateľské číslo:	215023
Agent distribútora:	Marta Stanislavová
Telefón/mobil:	0903940261
E-mail:	marta.stanislavova@jnpfinance.sk

## INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU

Názov poisťovateľa: Colonnade Insurance S.A.,  
konajúca prostredníctvom  
Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu  
Názov poistného produktu: Sedadlá – Úrazové poistenie osôb v motorovom vozidle

Výška ročného poistného; v prípade ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného*:	44,00 EUR
z toho na krytie rizík:	15,94 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia:	18,08 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa:	9,98 EUR

\* V prípade, ak je poistné platené jednorazovo na poistnú dobu dlhšiu ako jeden rok, je uvedený ročný prepočet poistného; v prípade, ak je poistenie platené v splátkach, uvádza sa suma poistného prislúchajúceho k poistnému obdobiu jeden rok.