


Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

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 Brokeria, a.s. 1012411418, palesova P 180 / OM 185	
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Malé Lednice				
	IČO 00692395		Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Obec Malé Lednice 101		PSC 01816	Mesto Domaníža	
	Číslo účtu v tvare IBAN				
	Telefón +421911990052		E-mail malelednice@malelednice.sk		
	Dojednávatel' Pavol Holko				
VOZIDLO	Továrenská značka IVECO	Typ CAS 15		Druh vozidla E - špeciálny automobil	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) ZCFC170A705036212	Dátum prvej evidencie 01.01.2015	
	Objem valcov 2 998 cm ³	Výkon motora 107 kW	Celková hmotnosť 7 000 kg	Počet miest na sedenie 6	
	Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
POISTNÉ KRYTIE	Variants GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
	ublíženie na zdraví alebo živote			5 240 000,00	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk			1 050 000,00	EUR
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda E. Automobily banskej a vodnej záchr.služby		
	Začiatok poistenia 19.06.2023 od 10:21	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 19.06.2023 o 10:21		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POISTNÉ	Ročné poistné			154,00	EUR
	Splátka poistného			154,00	EUR

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poistného	154,00	EUR
		Variabilný symbol	1248146803	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	19.06.2023	

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	<p>Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, nižšie uvedené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).</p> <p>Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. VPP 1000-9 2. VPP_PZP-2 3. OPP PZP-2 4. ZD VPU-5 5. OZD AS PZP-4 6. Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4 7. IPID 8. Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia 9. Verejný prísľub PZP - úraz 2023 10. Verejný prísľub PZP - batožina 2023 11. Verejný prísľub PZP - ponehodová asistencia 2023 12. Záznam o dopravnej nehode
----------------	--

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	<p>PREHLÁSENIE POISTNÍKA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky a IPID mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom na adresu malelednice@malelednice.sk, b) držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinił alebo spoluzavinił: 0, c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poistnej 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/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
----------------------------------	---

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

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 **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**. 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 19.06.2023

OBEC MALÉ LEDNICE
Malé Lednice 101
018 16 Domaniža
.....
podpis poistníka
Obec Malé Lednice

V Považská Bystrica, dňa 19.06.2023

OBEC MALÉ LEDNICE
Malé Lednice 101
018 16 Domaniža
.....

podpis poistníka
Obec Malé Lednice

.....
podpis zástupcu poisťovne
Brokeria, a.s.
č. 1012411418, palesova