

# Zaradenie motorového vozidla do súboru

BYTOVÉ HOSPODÁRSTVO  
315/2022

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt  101 (kalendárny rok)  
Variant poistenia  
 Garant  Eurogarant

Produkt  356  323  325  
Variant poistenia  
 Garant Plus  EurogarantPlus

Nadzmluva č. **3559000622**  
Dátum účinnosti nadzmluvy **31.12.2005** počet splátok **4**

**POISTNÍK** (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Mesto Revúca

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

**Námestie Slobody 13, 050 01 Revúca**

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO **328693** Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail

Poistenie dojednal (štátutárny orgán)

Názov peňažného ústavu IBAN (číslo účtu)

**VLASTNÍK** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

**BYTOVÉ HOSPODÁRSTVO, S.R.O.**

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

**TERÉZIE VANSOVEJ 1231/23, 050 01 REVÚCA**

Rodné číslo / IČO **316 74 020** Mobilný tel. / Tel. kontakt **058/44 214 21** E-mail

**DRŽITEĽ** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

**BYTOVÉ HOSPODÁRSTVO, S.R.O.**

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

**TERÉZIE VANSOVEJ, 1231/23, 050 01 REVÚCA**

Rodné číslo / IČO **316 74 020** Mobilný tel. / Tel. kontakt **058/44 214 21** E-mail

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:

**12.05.2022**

čas: **15:06**

por. č. MV:

Druh mot.voz.: <b>A - osobné vozidlo</b>		Tov. značka: <b>VW</b>	Typ (model): <b>TOURAN</b>		Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku): <b>WVGZZZ1TZ8W056156</b>		
ECV (SPZ): <b>SB3b</b>	Skupina: <b>SB3b</b>	Farba vozidla: <b>ČIERNA METALÍZA</b>	Rok výroby: <b>2007</b>	Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> ) <b>1968</b>	Výkon motora (kW) <b>103</b>	Druh paliva: <b>nafta</b>	Miest na sedenia <b>5</b>	Celková hmotnosť: (kg) <b>2240</b>

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:

**190,00 EUR**

Prirážky/zľavy:

<input checked="" type="checkbox"/> bežné použitie	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> taxislužba	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)				<b>1,0000</b>
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí				<b>1,0000</b>
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy				<b>1,0000</b>
Koeficient flotily	koef. flotily	<b>1.0000</b>	<b>1,0000</b>	
Periodicita platenia poistného:	štvrtročne			<b>1,0000</b>
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	<b>1,00000000</b>			
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	<b>190,00 EUR</b>			
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	<b>NIE</b>	<b>0,00 EUR</b>		
Výsledné ročné poistné:	<b>190,00 EUR</b>			
Lehotné poistné:	<b>47,50 EUR</b>			
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za <b>48</b> dní:	<b>25,33 EUR</b>			

Prvé poistné zaplatené do:

**29.06.2022**

**Prehlásenie poistníka:**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - a) bol s 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 (ďalej len „VPP PZP-1“), 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 PZP-1 a IPID prevzal v písomnej podobe,
    - VPP PZP-1 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
  - b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto 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 nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, 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](http://www.kpas.sk).

V Bratislave, dňa 12.5.2022

BYTOVÉ HC



T. VAI  
050 01 REVÚLA  
IČO: 31 674 020  
DIČ: SK2020500097

.....  
podpis poistníka

V Bratislave, dňa 12.05.2022

BYTOVÉ HOSPODÁRSTVO, s.r.o.



T. VAI  
050 0  
IČO:  
DIČ:

.....  
podpis poistníka

.....  
podpis zástupcu poisťovne