


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 Ján Krupa 2700100124 P 140 / OM 142	
	POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Osrblie			
IČO 00313661		Platca DPH Áno			
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Stredná 230		PSČ 97645		Mesto Osrblie	
Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón		E-mail	
Dojednávatelia					
	1. Titul, meno a priezvisko Bc. Peter Siman				
VOZIDLO	Továrenská značka IVECO		Typ IVECO CAS 15		Druh vozidla E - špeciálny automobil
	EČV (ŠPZ) BR577DD		Séria a číslo TP PH764703		VIN (č. karosérie/podvozku) ZCFC170A705017725
	Objem valcov 2 998 cm <sup>3</sup>		Výkon motora 107 kW		Celková hmotnosť 7 000 kg
	Farba vozidla Červená		Je autopredajca NIE		Počet miest na sedenie 6
POISTNÉ KRYTIE	Variant GARANT bez prípoistenia 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 03.05.2024		Koniec poistenia Na neurčito		Poistné Bežné
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 29.04.2024 o 14:05		Periodicita platenia poistného Ročne		
POISTNÉ	Ročné poistné			154,00	EUR
	Splátka poistného			154,00	EUR

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

PLATOBNÉ ÚDAJE		Splátka poisťného	154,00	EUR
		Variabilný symbol	1248233403	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	03.05.2024	
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 poisťné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).</p> <p><b>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>VPP 1000-10</li> <li>VPP_PZP-2</li> <li>OPP PZP-2</li> <li>ZD VPU-6</li> <li>OZD AS PZP-4</li> <li>Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4</li> <li>IPID</li> <li>Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia</li> <li>Verejný prísľub PZP - úraz 2024</li> <li>Verejný prísľub PZP - batožina 2024</li> <li>Verejný prísľub PZP - PASASIST 2024</li> <li>Verejný prísľub PZP - ponehodová asistencia 2024</li> <li>Záznam o dopravnej nehode</li> <li>Dotazník - Naša komplexná služba</li> </ol>			
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	<p><b>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že: <ol style="list-style-type: none"> <li>bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváratej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe,</li> <li>držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokolvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0,</li> <li>úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.</li> </ol> </li> <li>V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.</li> </ol>			

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

3. Poisťovňa 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](http://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 29.04.2024

.....  
podpis poistníka  
Obec Osrblie

V Brezne, dňa 29.04.2024

.....  
podpis poistníka  
Obec Osrblie

.....  
podpis zástupcu poisťovne  
Ján Krupa  
č. 2700100124





ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

**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“)

**SPROSTREDKOVATEĽ  
POISTENIA**

Koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

**Meno a priezvisko**

Ján Krupa

**Trvalý pobyt (prechodný pobyt)**

**Tel. kontakt**

**E-mail**

krupa@kpas.sk

**Registračné číslo v NBS**

**Reg.číslo platné od**

**Ziskateľské číslo  
sprostredkovateľa**  
2700100124

**KLIENT /  
POISTNÍK**

Informuje sa o možnostiach poistenia a finančných služieb s úmyslom ich využitia

**Názov spoločnosti**

Obec Osrblie

**IČO**

00313661

**Platca DPH**

ÁNO

**Sídlo spoločnosti**

Stredná 230

**PSČ**

97645

**Mesto**

Osrblie

**Číslo účtu v tvare IBAN**

**Telefón**

**E-mail**

**Dojednávatelia**

1. **Titul, meno a priezvisko**  
Bc. Peter Siman

Sprostredkovateľ poistenia a klient spísali tento záznam vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

**POŽIADAVKY A  
POTREBY  
KLIENTA S  
OHĽADOM NA  
POSKYTOVANÉ  
SLUŽBY**

- Iné
- 04 - Povinné zmluvné poistenie MV
- 01 - Poistenie majetku

**SPROSTREDKOVATEĽOM  
ODPORÚČAME  
PRODUKTY**

- Produkt 124. PZP MV TR Individual - KOWA


**KLIENTOM  
VYBRANÉ  
PRODUKTY**

**1. PRODUKT 124. PZP MV TR INDIVIDUAL - KOWA**

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva pre klienta vhodná

- Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby

Má skúsenosti

<b>DOTAZNÍK K PREDZMLUVNE DOKUMENTÁCI</b>	2. Finančná situácia klienta		Neuviedol
<b>SANKCIONOVANÁ OSOBA</b>	1. Obec Osrblie, Stredná 230, 97645 Osrblie	<b>Je sankcionovaná osoba?</b> NIE	
	<p>1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prilohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu.</p> <p>2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.</p>		
<b>PRÍLOHY</b>	<p><b>Súčasťou predzmluvnej dokumentácie sú aj nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. IPID</li> <li>2. Informácie pre klienta</li> <li>3. Dotazník - Naša komplexná služba</li> </ol>		
<b>UPOZORNENIE</b>	<p> <b>UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA</b></p> <p>Potenciálny klient má právo, aby dokument IPID podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poisťnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poisťnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťnej zmluvy.</p>		
<b>PREHLÁSENIE POISTNÍKA</b>	<p><b>PREHLÁSENIE POISTNÍKA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu a prílohy.</li> <li>2. 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 <a href="http://www.kpas.sk">www.kpas.sk</a> v časti Ochrana osobných údajov.</li> <li>3. Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poisťnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.</li> <li>4. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.</li> </ol>		

5. Klient prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a je si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Brezne, dňa 29.04.2024

.....  
podpis poistníka  
Obec Osrblie

V Brezne, dňa 29.04.2024

.....  
podpis poistníka  
Obec Osrblie

.....  
podpis zástupcu poisťovne  
Ján Krupa

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia svojím podpisom potvrdzuje overenie totožnosti podpísaných, zodpovedá za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poistnú zmluvu.

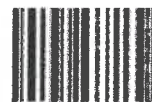






INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) prostredníctvom svojho zamestnanca Ján Krupa, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
2. Odplatom sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu, ktorá je určená Pracovnou zmluvou medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, nežiada o informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia.
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná Banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
  - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
  - b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
  - c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
  - d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.



INFORMÁCIE PRE KLIENTA


14. Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID, ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje Poisťovňa.

V Brezne, dňa 29.04.2024

.....  
podpis poistníka  
Obec Osrblie

.....  
podpis zástupcu poisťovne  
Ján Krupa

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILNÁ POISTOVACIA KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. VYDANÁ Z POVERENIA SLOVENSKEJ KANCELÁRIE POISŤOVATEĽOV 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF SLOVENSKÁ KANCELÁRIA POISŤOVATEĽOV																																																									
3. PLATNÍ - VALID OD - FROM DO - TO Deň Mesiac Rok Deň Mesiac Rok Day Month Year Day Month Year 03 05 2024 02 05 2025 (Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)			4. Číslo Zelené karty Country Code / Insurer's Code / Number SK /006/ 1248233403																																																									
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. BR577DD			6. Kategória vozidla(*) Category of Vehicle(*) C		7. Značka vozidla Make of Vehicle IVECO																																																							
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ/TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> ). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> ). V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Identifikácia príslušnej Kancelárie nájdete na adrese <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> . For the identification of the relevant Bureau, see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> .																																																												
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY<sup>(**)</sup></td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ<sup>(**)</sup></td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td>BY</td><td>HR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RU</td><td>SRB<sup>(**)</sup></td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						A	B	BG	CY <sup>(**)</sup>	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ <sup>(**)</sup>	BIH	BY	HR	MA	MD	MK	MNE	RU	SRB <sup>(**)</sup>	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY <sup>(**)</sup>	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																		
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																		
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ <sup>(**)</sup>																																																		
BIH	BY	HR	MA	MD	MK	MNE	RU	SRB <sup>(**)</sup>	TN	TR																																																		
UA	UK																																																											
<p>(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <a href="http://ge-territorial-validity.cobx.org">ge-territorial-validity.cobx.org</a></p> <p>The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <a href="http://ge-territorial-validity.cobx.org">ge-territorial-validity.cobx.org</a></p>																																																												

9. Meno a adresa poisťníka (alebo prevádzkovateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) <b>Obec Osrblie</b> <b>Stredná 230, 97645 Osrblie</b>		11. Podpis za poisťovateľa Signature of Insurer 
10. Túto kartu vytláča This Card has been issued by: <ul style="list-style-type: none"><li>Názov poisťovateľa: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.</li><li>Name of the Insurer: Vienna Insurance Group</li><li>Adresa poisťovateľa: Štefánikova 17</li><li>Address of the Insurer: 811 05 Bratislava 1, Slovak Republic</li></ul> <p>Voľné miesto pre poisťovateľa: Optional for the insurer: <ul style="list-style-type: none"><li>Logo spoločnosti</li><li>Logo of the company</li><li>Telefónne číslo</li><li>Phone number</li><li>Webová stránka</li><li>Homepage</li></ul></p> <p><b>KOMUNÁLNA POISŤOVŇA</b> VIENNA INSURANCE GROUP bezplatná infolinka: 0800 11 22 22 +421 2 52 62 72 82 <a href="http://www.kpas.sk">www.kpas.sk</a></p>		

Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)  
Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)

(\*) KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:  
(\*) CATEGORY OF VEHICLES CODE:  
A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR  
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS F PRÍVES/TRAILER  
G INÉ/OTHERS

tu prehnúť a odtrhnúť

tu prehnúť a odtrhnúť

		KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17 811 05 Bratislava		<b>ROZSAH ASIST. SLUŽIEB</b> Garant Plus	
<b>ASISTENČNÁ KARTA - PZP</b>					
<b>MENO A PRIEZVISKO/FIRMA</b> Obec Osrblie					
<b>ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY</b>			<b>ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY</b> 1248233403		
<b>ECV/SPZ</b> BR577DD		<b>TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA</b> IVECO CAS 15			
<b>DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY</b> 3. 5. 2024 - 2. 5. 2025				<b>VERZIA ASIST. SLUŽIEB</b> <a href="http://www.kpas.sk">www.kpas.sk</a> OZD AS PZP-4	

Táto karta Vás oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby jej platnosti.

1. V prípade potreby využitia asistenčných služieb pri nehode alebo poruche volajte non-stop.

2. V prípade, že ste prevádzkou svojho vozidla spôsobili škodu inému, poskytnite poškodenému číslo Vašej poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia (uvedené na prednej strane karty) a nahláste škodu online cez [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk), prípadne volajte na číslo dispečingu škôd v pracovných dňoch v čase od 07.00 do 19.00 hod.

v SR: 0850 111 566  
v zahraničí: +421 2 52 62 72 82

3. Vypite spolu s poškodeným Zaznam o dopravnej nehode a podpísany oboma stranami ho v lehote v zmysle poistných podmienok pošlite do poisťovne.

4. Prívetajte políciu v zmysle ustanovení Zákona č. 8/2009 Z. z. t. j. hlavne v prípade, ak sa usmrtil alebo zranil osoba, ak sa poškodil cesta alebo všeobecne prístupné zariadenie, ak umlúvate nebezpečný voz, ak je vodič zúčastneného vozidla pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky alebo ak sa účastníci škodovej udalosti nedohodli na jej zavinení.

v SR: 18118  
v zahr.: +421 2 6353 2236

Túto kartu predložte poskytovateľovi asistenčnej služby.

V prípade čerpania asistenčných služieb prostredníctvom tretích strán (mimo GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA) je poisťiteľ oprávnený odmietnuť alebo znížiť poistné plnenie za tieto služby. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk)

tu prehnúť a odtrhnúť

