

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **3**

Produkt <input type="radio"/> 101 (kalendárny rok)
Variant poistenia
<input type="radio"/> Garant <input type="radio"/> Eurogarant

Produkt <input type="radio"/> 356 <input type="radio"/> 323 <input checked="" type="radio"/> 325
Variant poistenia
<input checked="" type="radio"/> Garant Plus <input type="radio"/> EurogarantPlus

Nadzmluva č.	3249000321
Dátum účinnosti nadzmluvy	počet splátok
01.01.2021	4

POISTNÍK (platiteľ poistného)	Podzmluva č.	3259002331
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno		
Mesto Trstená		
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
Bernolákova 96/8, 028 01 Trstená		
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail
00314897		
Poistenie dojednal (štatutárny orgán)		
PhDr. Ing. Magdaléna Zmarzláková, primátorka mesta		
Názov peňažného ústavu	IBAN (číslo účtu)	

VLASTNÍK (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)		
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno		
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail

DRŽITEĽ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)		
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno		
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo		
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt	E-mail

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:	09.10.2023	čas:	00:00	por. č. MV:	27
---------------------------------------	-------------------	------	--------------	-------------	-----------

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
A - osobné vozidlo	Kia	Ceed		U5YH5815ARL174334				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Miest na sedenie:	Celková hmotnosť:
	SB2b	šedá metalíza	2023	(cm ³) 1482	(kW) 117,5	benzín	5	(kg) 1850

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	148,00 EUR
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input checked="" type="radio"/> bežné použitie <input type="radio"/> autoškola <input type="radio"/> taxislužba <input type="radio"/> autopožičovňa	1,0000
<input type="checkbox"/> ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	1,0000
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	1,0000
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	1,0000
Koeficient flotily	koef. flotily 0,8108 0,8108
Periodicita platenia poistného:	štvrťročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	0,81080000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	120,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	120,00 EUR
Lehotné poistné:	30,00 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 82 dní:	27,33 EUR

Prvé poistné zaplatené do: **31.12.2023**

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-2“), 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:

VPP PZP-2 a IPID prevzal v písomnej podobe,

VPP PZP-2 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.

V Trstenej, dňa 6.10.2023



.....
podpis poistníka



V Trstenej , dňa 06.10.2023



.....
podpis poistníka



**KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA**

E108

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746

.....
podpis zástupcu poisťovne

