

Číslo návrhu PZ 3249000981	Číslo PZ
--------------------------------------	----------

Číslo ziskateľa 307432	OJ 170/171
----------------------------------	----------------------

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA
súbor motorových vozidiel

A. POKYNY

Ste držiteľom všetkých poisťovaných vozidiel? ÁNO

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.
Údaje o držiteľovi na prílohách nie je nutné vyplňať.
Údaje o vlastníčkovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je vlastník odlišný od držiteľa.

NIE

V tomto prípade u vozidiel, kde ste držiteľom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi.
Tam, kde nie ste držiteľom, je potrebné údaje o držiteľovi do prílohy vždy vyplniť.
Údaje o vlastníčkovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je vlastník odlišný od držiteľa.

B. POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Obec **Tulčák**

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

Tulčák 178, 082 13 Tulčák

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

Rodné číslo / IČO

00327913

Poistenie dojednal

Ing. Peter Kopčák

Štátna príslušnosť

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Názov peňažného ústavu

IBAN (číslo účtu)

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **11.05.2024**

čas: **00:00**

Koniec poistenia:

na dobu
neurčitú

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:

Ročne

Polročne

Štvrťročne

Jednorazovo

Druh platenia:

PZ - poštový peňažný poukaz

KZ - bezhotovostne s avízom

UI - inkaso z účtu poistníka

Poistné je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zodného z dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka. V prípade bezhotovostného styku prosíme platby poistného poukazať na účet poisťovne, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy, konštantný symbol = 3558.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za **1** vozidiel (celkový počet) uvedených v prílohách

154,00

EUR

Výsledné ročné poistné (po započítaní zliav a/alebo prirážok a pripoistení)

154,00

EUR

Lehotné poistné (splátka poistného)

154,00

EUR

1. splátka **11.05.**

2. splátka **---**

3. splátka **---**

4. splátka **---**

Prvé / Jednorazové poistné za obdobie od

11.05.2024

do **10.05.2025** vo výške

154,00

EUR

bude zaplatené

KN - bezhotovostne bez avíza

PZ - poštový peňažný poukaz

Peňažný ústav poisťovne:

SLSP, a.s. = IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s. = IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy / Konštantný symbol = 3558

F. ĎALŠIE DOJEDNANIA

1. KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi Medzinárodnú kartu automobilového poistenia ako doklad o poistení zodpovednosti ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohách tejto poistnej zmluvy prostredníctvom poštovej zásielky.

2. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel sú písomné prílohy v počte

1

G. OSOBITNÉ DOJEDNANIA

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

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 uzatvárajúcej 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.

.....
podpis poistníka

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník súhlasím / nesúhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

• poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a

• uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tento súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

• písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,

• písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,

• elektronicky prostredníctvom stránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

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.

.....
podpis poistníka

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovňu a súhlasí / nežiada poisťovňu a nesúhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje:

• e-mail:

• mobil:

Informácie pre poistníka

Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou.

Podmienky pre doručovanie písomností elektronickou formou

Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) korešpondenciu týkajúcu sa všetkých poistných zmlúv, ktoré má alebo bude mať uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, ktorej zaslanie je v zmysle platných právnych predpisov potrebné vykonať poštovým doručovateľom. (Službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka (potvrdenie o poistení), predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti, výzvy, oznámenia a pod.)

Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručенú okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. **Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla.** Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti. Dokument doručený v súlade s týmto súhlasom sa až do jeho odvolania považuje za rovnocenný s dokumentom zaslaným poštou na trvalú adresu poistníka alebo inú adresu určenú pre doručovanie zásielok. Poistník je povinný chrániť svoje prihlasovacie údaje k e-mailu ako aj prístup k telefónu, na ktorý mu v zmysle tohto súhlasu môžu byť zasielané SMS.

Poistník súhlasí s tým, aby poisťovňa upravila prípadné zjavné chyby v písaní vo vzťahu k údajom uvedeným v tomto súhlase. (Např. oprava zjavného preklepu v e-mailovom kontakte alebo telefónnom čísle v prípadoch, kedy je tento preklep poisťovni zjavný z údajov, ktoré o poistníkovi má. (Např. oprava „.....gnail.con“ na „.....@gmail.com“..))

V prípade, ak e-mail alebo telefón poistníka nebude prijímať elektronickej korešpondenciu poisťovne a poisťovni táto skutočnosť bude zrejmá, napríklad na základe spätného zasielania správ o nemožnosti doručenia e-mailu, poisťovňa je až do odstránenia takéhoto stavu poistníkom oprávnená s ním komunikovať v listinnej podobe.

Poistník berie na vedomie, že súhlas s elektronickou formou komunikácie medzi ním a poisťovňou nie je povinný udeliť a v prípade jeho udelenia ho môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: CENTRÁLA - Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.kpas.sk/napiste-nam,
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu e-KOMfort.

.....
podpis poistníka

SÚHLAS SO ZRIADENÍM KONTA DO KLIENSKÉHO PORTÁLU

Poistník dáva / nedáva poisťovni súhlas s automatickým zriadením konta v klientskom portáli e-KOMfort.

.....
podpis poistníka

V Prešove, dňa 9.5.2024



.....
podpis poistníka

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA

VIENI

KOMU
Vieri

.....
podpis zastupcu poisťovne

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt <input type="radio"/> 101 (kalendárny rok)	Produkt <input type="radio"/> 356 <input type="radio"/> 323 <input checked="" type="radio"/> 325	Nadzmluva č. <input type="text" value="3249000981"/>
Variant poistenia	Variant poistenia	Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
<input type="radio"/> Garant <input type="radio"/> Eurogarant	<input checked="" type="radio"/> Garant Plus <input type="radio"/> EurogarantPlus	<input type="text" value="11.05.2024"/> <input type="text" value="1"/>

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Obec Tulčik

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

Tulčik 178, 082 13 Tulčik

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

Detto

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

00327913

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Ing. Peter Kopčák

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: čas: por. č. MV:

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
G - traktor	Traktor	Lovol M504	PF698933	FTTTBA44JJH004147				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Miest na sedenie:	Celková hmotnosť:
PO374HI	SH	modrá	2017	(cm³) 3168	(kW) 37	nafta	1	(kg) 3750

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	60,00 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 1,0000 1,0000
Periodicita platenia poistného:	ročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	60,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	60,00 EUR
Lehotné poistné:	60,00 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 174 dní:	29,00 EUR

Prvé poistné zaplatené do:

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 Prešove, dňa 9.5.2024

.....
podpis poistníka

V Prešove , dňa 09.05.2024



.....
podpis poistníka

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁI

Vienna

Štefánikova

O 31 595 545.10

.....
podpis zástupcu poisťovne

získateľ:	307432
OJ:	170/171

Zaradenie motorového vozidla do súboru

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.
 Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok

POISTNÍK (platiteľ poistného)
 Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Obec Tulčík

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

Tulčík 178, 082 13 Tulčík

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

Detto

Rodné číslo / IČO

00327913

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Ing. Peter Kopčák

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: čas: por. č. MV:

Druh mot.voz.:		Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):
I - nákladný príves		Príves	UNIKOL	NB577152	U5UPN1015L1000285
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora
PO591YM	SL11	šedá	2020	(cm ³) 0	(kW) 0
				Druh paliva:	Miest na sedenie
					0
					Celková hmotnosť:
					(kg) 750

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:		26,00 EUR
Prirážky/zľavy:		
<input checked="" type="radio"/> bežné použitie	<input type="radio"/> autoškola	koef.: 1,0000
<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	1,0000
Periodicita platenia poistného:	ročne	1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:		1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):		26,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE	0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:		26,00 EUR
Lehotné poistné:		26,00 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 256 dní:		18,49 EUR

Prvé poistné zaplatené do:

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 uzatvárajúcej 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 Prešove, dňa 9.5.2024

.....
podpis poistníka

V Prešove , dňa 09.05.2024



.....
podpis poistníka

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA

VIENŤ

KOMI

Vie

Štefáni

ČO: 34 595 345, IČ DPH: SK702000000

podpis zástupcu poisťovne

ziskateľ:	307432
OJ:	170/171

Zaradenie motorového vozidla do súboru

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.
 Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok

POISTNÍK (platiteľ poistného)
 Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Obec Tulčik

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

Tulčik 178, 082 13 Tulčik

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

Detto

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

00327913

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Ing. Peter Kopčák

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: čas: por. č. MV:

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
I - nákladný prívies	Prívies	UNIKOL Kovoflex KF-T-2	PH783887	U5DK2000F1000176				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Miest na sedenie:	Celková hmotnosť:
PO799YN	SL12	červená	2023	(cm ³) 0	(kW) 0		0	(kg) 1000

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	35,00 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 1,0000 1,0000
Periodicita platenia poistného:	ročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	35,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	35,00 EUR
Lehotné poistné:	35,00 EUR
Prvé (alíkvotné) / Jednorazové poistné za 141 dní:	13,71 EUR

Prvé poistné zaplatené do:

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 Prešove, dňa 9.5.2024

.....
podpis poistníka

V Prešove , dňa 09.05.2024



.....
podpis poistníka

**KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA**

VIENN

KOMU

Vier

Štefánik

.....
podpis zástupcu poisťovne

získateľ:	307432
OJ:	170/171

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt <input type="radio"/> 101 (kalendárny rok)	Produkt <input type="radio"/> 356 <input type="radio"/> 323 <input checked="" type="radio"/> 325	Nadzmluva č. <input type="text" value="3249000981"/>
Variant poistenia	Variant poistenia	Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
<input type="radio"/> Garant <input type="radio"/> Eurogarant	<input checked="" type="radio"/> Garant Plus <input type="radio"/> EurogarantPlus	<input type="text" value="11.05.2024"/> <input type="text" value="1"/>

POISTNÍK (platiteľ poistného) Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Obec Tulčák

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

Tulčák 178, 082 13 Tulčák

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

Detto

Rodné číslo / IČO

00327913

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Ing. Peter Kopčák

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:

čas:

por. č. MV:

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
I - nákladný príves	Príves	VEZEKO KA2700R	NB422100	TJ5R2B2X0K1080948				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Miest na sedenie:	Celková hmotnosť:
PO022YM	SL12	šedá	2019	0 (cm ³)	0 (kW)		0	2700 (kg)

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	35,00 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 1,0000 1,0000
Periodicita platenia poistného:	ročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	35,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	35,00 EUR
Lehotné poistné:	35,00 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 197 dní:	19,15 EUR

Prvé poistné
zaplatené do:

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 uzatvárajúcej 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 Prešove, dňa 9.5.2024

.....
podpis poistníka

V Prešove , dňa 09.05.2024



.....
podpis poistníka

**KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA**

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUN

Vienr

Štefánikc

0 31 595 544

(2)

.....
podpis zástupcu poisťovne

získateľ:	307432
OJ:	170/171

Zaradenie motorového vozidla do súboru

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.
 Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok

POISTNÍK (platiteľ poistného)
 Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Obec Tulčik

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

Tulčik 178, 082 13 Tulčik

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

Detto

Rodné číslo / IČO

00327913

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Ing. Peter Kopčák

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:

22.11.2024

čas: **00:00**

por. č. MV: **6**

Druh mot.voz.:		Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):			
E - špeciálne vozidlo		UAZ	UAZ	PE948803	277374			
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora	Druh paliva:	Miest na sedenie	Celková hmotnosť:
PO306EV	SE	červená	1985	(cm ³) 2430	(kW) 53	benzín	9	(kg) 2500

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:		154,00 EUR
Prirážky/zľavy:		
<input checked="" type="radio"/> bežné použitie	<input type="radio"/> autoškola	<input type="radio"/> taxislužba
<input type="radio"/> ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)		
<input type="radio"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí		
<input type="radio"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy		
Koeficient flotily	koef. flotily	1,0000
Periodicita platenia poistného:	ročne	1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zlavy:		1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):		154,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE	0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:		154,00 EUR
Lehotné poistné:		154,00 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 169 dní:		72,29 EUR

Prvé poistné
zaplatené do:

10.05.2025

