

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

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

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

Nadzmluva č.	0000072003
Dátum účinnosti nadzmluvy	počet splátok
01.01.2024	1

POISTNÍK (platiteľ poistného)	Podzmluva č.
Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno	
ÚRAD JADROVÉHO DOZORU SR	
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo	
Bajkalská 27, 82007 Bratislava	
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo	
P.O.BOX 24, 82007 Bratislava	
Rodné číslo / IČO	Mobilný tel. / Tel. kontakt
30844185	02/58 221 111
E-mail	
Poistenie dojednal (štatutárny orgán)	
Ing. Marta Žiaková, CSc.	
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:	01.08.2024	čas:	00:00	por. č. MV:	11
---------------------------------------	-------------------	------	--------------	-------------	-----------

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
A - osobné vozidlo	TOYOTA	RAV4		JTME63FV70J042586				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Miest na sedenie:	Celková hmotnosť:
	SB3b	BIELA	2024	(cm ³) 2487	(kW) 131	benzín	5	(kg) 2225

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	257,25 EUR
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input checked="" type="checkbox"/> bežné použitie <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> 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 1,2000
Periodicita platenia poistného:	ročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	1,20000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	308,70 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE
Výsledné ročné poistné:	308,70 EUR
Lehotné poistné:	308,70 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 150 dní:	128,63 EUR

Prvé poistné zaplatené do: 31.12.2024

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 Bratislave, dňa 30.7.2024

.....
podpis poistníka

V Bratislave, dňa 30.07.2024

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovne

získateľ:	2700105072
OJ:	111