

HROMADNÉ POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI
ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO
VOZIDLA

ČSOB Poistovňa, a.s.

Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31 325 416, IČ DPH: SK7020000218

Zapísaná v OR SR Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 444/B, Poštová adresa: P.O.BOX 815 63, 815 63 Bratislava

Infolinka: 0850 111 303 (ďalej len „Poistovateľ“)

Dodatok č. 16 k Hromadnej poistnej zmluve č.: 7502102089

 Dovoistenie
 Odpoistenie

PREDMET A ROZSAH POISTENIA

Predmetom poistenia je povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla. Rozsah poistenia je špecifikovaný v prílohách s názvom Zoznam vozidiel a Zoznam pripoistení, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou hromadnej poistnej zmluvy a jej jednotlivých dodatkov.

ÚDAJE O POISTENÍ

Dátum uzatvorenia dodatku: 13.12.2024

Dátum účinnosti dodatku (začiatok poistenia):

Bonus/Malus za bezškodový priebeh: 55%

Ak je pre rôzne vozidlá požadovaná rôzna účinnosť pripoistenia/odpoistenia, prosíme pre každý dátum účinnosti dodatku vyplniť samostatné tlačivo.

PLATENIE POISTNÉHO

Ročné poistné za riziko PZP (vrátane zliav):

1 195,40 €

Frekvencia platenia: ročne (5% zľava)

Ročné poistné (vrátane pripoistení):

1 195,40 €

Forma platenia: šekom

Splátka poistného (vrátane pripoistení):

1 195,40 €

Číslo účtu: SK657500000000255012943

 Doplatoč poistného:

7,76 €

Variabilný symbol: 7502102089

 Preplatoč poistného:

Splatnosť poistného:

Preplatoč poistného uhradí poistovateľ na účet poistníka do 30 dní od podpisu tohto dodatku.

Meno a priezvisko, podpis poistníka (oprávnenej osoby)
a dátum:

Krajská prokuratúra v Prešove

JUDr. Pavol Matija
krajský prokurátor

Meno a priezvisko, podpis sprostredkovateľa a dátum:

Finportal, a.s.

Meno a priezvisko, podpis správcu (za poistovateľa)
a dátum:

Grecová Veronika Mgr.

Digitally signed
by Veronika
Grecova
Date:
2024.12.13
11:48:43 +01'00'