

16/2025



### Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt 101 (kalendárny rok)	Produkt <input type="radio"/> 356 <input checked="" type="radio"/> 323 <input type="radio"/> 325	Nadzmluva č. 3559000622
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	31.12.2005 4

**POISTNÍK** (platiteľ poistného)  Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Mesto Revúca

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

Námestie slobody 13, 050 01 Revúca

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

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

28693

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Názov peňažného ústavu  IBAN (číslo účtu)

**VLASTNÍK** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Technické služby mesta Revúca

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

Teréyie Vansovej 1231/23, 050 01 Revúca

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

55974481

**DRŽITEL'** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Technické služby mesta Revúca

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

Teréyie Vansovej 1231/23, 050 01 Revúca

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

55974481

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:  17.01.2025 čas:  00:00 por. č. MV:

Druh mot.voz.: B - nákladné vozidlo	Tov. značka: Multicar	Typ (model): Fumo	Séria a číslo TP: TB713552	VIN (č. karosérie/podvozku): WMU2M30E47W000099
EČV (ŠPZ): SB4	Skupina:	Farba vozidla: oranžová	Rok výroby: <input type="text"/>	Zdvihový objem: 2998 (cm <sup>3</sup> )
			Výkon motora: 107 (kW)	Druh paliva: nafta
			Miest na sedenie: 2	Celková hmotnosť: 3500 (kg)

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	304,75 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:	štvrtročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	1,00000000
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	304,75 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE 0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	304,75 EUR
Lehotné poistné:	76,19 EUR
Prvé (alkvotné) / Jednorazové poistné za 73 dní:	61,80 EUR

Prvé poistné zaplatené do:  30.03.2025

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



**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](http://www.kpas.sk).

V Košiciach, dňa 16.1.2025



.....  
podpis poistníka

V Košiciach , dňa 16.01.2025



.....  
podpis poistníka

.....  
podpis  
získateľ:  
OJ:

