

Číslo návrhu PZ	Číslo PZ
	3 2 2 9 0 0 1 9 7 9
	Číslo získateľa 2 7 0 0 1 0 4 2 1 3 OJ 182

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA
 súbor motorových vozidiel

A. POKYNY

Ste držiteľom všetkých poisťovaných vozidiel? ANO

NIE

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 vlastníč odlišný od držiteľa.

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 vlastníč odlišný od držiteľa.

B. POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

OBEC OKOČ

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

Hlavná č.833/57, 930 28 Okoč

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

Rodné číslo / IČO

00305642

Poistenie dojednal

Ing.Ladislav Polák

Štátna príslušnosť

SK

Mobilný tel. / Tel. kontakt

031/5558 296

E-mail

Názov peňažného ústavu

IBAN (číslo účtu)

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 1.1.2019 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

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 zhodného 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 poukázať na účet poisťovateľa, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy, konštantný symbol = 3558.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za 8 vozidiel (celkový počet) uvedených v prílohách 1 195,00 EUR

Výsledné ročné poistné (po priznaní bonusu a iných zliav / prirážok) 1 195,00 EUR

Lehotné poistné (splátka poistného) 298,75 EUR

1. splátka 01.01. 2. splátka 01.04. 3. splátka 01.07. 4. splátka 01.10.

Prvé / Jednorazové poistné za obdobie od 1.1.2019 do 31.3.2019 vo výške 298,75 EUR

bude zaplatené KN - bezhotovostne bez avíza PZ - poštový peňažný poukaz

Peňažný ústav poisťovateľa:

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 = 3229001979 / Konštantný symbol = 3558

F. ĎALŠIE DOJEDNANIA

- KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohách k tejto poistnej zmluve.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohách k tejto poistnej zmluve.
- Doklad o poistení a zelená karta budú zaslané poistníkovi poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel sú písomné prílohy v počte 1

G. OSOBITNÉ DOJEDNANIA

Pre toto poistenie platia ustanovenia Rámcovej dohody 07/2018

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 (technický rok) č. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), 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 705-9 a IPID prevzal v písomnej podobe,

VPP 705-9 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 Okeči , dňa

.....
podpis poistníka

V NITRE , dňa

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovateľa