

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **2**

Produkt 101 (kalendárny rok)
 Variant poistenia
 Garant Eurogarant

Produkt 356 / 323 (technický rok)
 Variant poistenia
 Garant Plus EurogarantPlus

Nadzmluva č. **3229000 SPL**
 Dátum účinnosti nadzmluvy **01.01.2018** počet splátok **4**
 Podzmluva č. _____

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno
DR. PEČ MIKŠA
 Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sidlo
ULICA MIKŠA C. 44. 743 52 MIKŠA
 Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sidlo
 Rodné číslo / IČO **10309 125** Mobilný tel. / Tel. kontakt _____ E-mail _____
 Poistenie dojednal (štatutárny orgán)
p. Mo. TARKAŠ IITA starosta obec Mikša
 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) / Sidlo
 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) / Sidlo
 Rodné číslo / IČO _____ Mobilný tel. / Tel. kontakt _____ E-mail _____

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: **12.09.2018**

por. č. MV: _____

Druh mot voz TRAKTOR	Tov. značka SAME	Typ (model): EXPLORE 110	Séria a číslo TP: TB086823	VIN (č. karosérie/podvozku): 2LDDH702WDT550007
ECV (ŠPZ): NZ990311	Skupina: CEZVEHA	Farba vozidla: ČERVENÁ	Rok výroby: 2018	Zdvihový objem: 3849 (cm ³)
		Výkon motora 48 (kW)	Druh paliva HH	Miest na sedenie 2
				Celková hmotnosť 6200 (kg)

Základné ročné poistné:

Prirážky/zľavy:	koef..
<input checked="" type="checkbox"/> bežné použitie	
<input type="checkbox"/> historické MV	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	
<input type="checkbox"/> súborová množstevná zľava	
<input type="checkbox"/> zľava za dojednanú spoluúčasť 400 EUR	
Frekvencia platenia poistného:	zľava za ročnú platbu
Počet rozhodných udalostí za posledných 36 mesiacov:	Bonus
Iná zľava/prirážka:	
Výsledný koeficient zliav vrátane bonusu:	33,96 €
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených zľavach):	33,96 €
Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb	1,41 €
Výsledné ročné poistné:	35,37 €
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za _____ dni: 01.09.2018	10,26 €

Prvé poistné zaplatené do: **31.12.2018**

Dehlásenie poisníka:

1. Poisník svojim podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváratej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom 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 poisťnej 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 poisník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poisníka, 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. Poisník 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 MIXU

, dňa 12.09.2018



poisťni

V MIXU

, dňa 12.09.2018



podpis

Prvá Komunálna Fina... a.s.
S... 11
949 01 N.

podpis zástupcu poisťo

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko:

OBEC MIKLA

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu

32290001882

VYHLASUJEM

a svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

- Dokument s kľúčovými informáciami (KID),
- Informácie o konkrétnom fonde,
- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy,
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v

MIKLA

dňa

12.09.2018


