

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **3**

Produkt 101 (kalendárny rok)
 Produkt 356 / 323 (technický rok)
 Variant poistenia
 Garant Eurogarant

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

Nadzmluva č. **3229 000 882**
 Dátum účinnosti nadzmluvy **09.01.2018** počet splátok **4**
 Podzmluva č. _____

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno
MOJEC MIKULA
 Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo
VOJTA MIKULA č. 911 913 01 MIKULA
 Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo
 Rodné číslo / IČO **66309 125** Mobilný tel. / Tel. kontakt _____ E-mail _____
 Poistenie dojednal (štatutárny orgán)
100. FARMS 1192 - STAZISA 100.
 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: **12.09.2011**

por. č. MV: _____

Druh mot voz. TRILINES NIKI	Tov. značka PRIMA	Typ (model): T663/1	Séria a číslo TP: TDN7899	VIN (č. karosérie/podvozku): SKD 663AXX71XW3062
EČV (ŠPZ): 12.153YR	Skupina	Farba vozidla: ČERVENÁ	Rok výroby: 2011	Zdvihový objem (cm ³): 1700
			Výkon motora (kW)	Druh paliva
			Miest na sedenie	Celková hmotnosť (kg): 1290

Základné ročné poistné:

Prirážky/zľavy:

bežné použitie autoškola taxislužba autopožičovňa

historické MV

vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí

vozidlo s právom prednostnej jazdy

súborová množstevná zľava

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: **109,29**

Ročné poistné (po bonuse a uplatnených zľavach): _____

Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb _____

Výsledné ročné poistné: **109,29**

Lehotné poistné: _____

Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za _____ dni: **31.12.2018**

Prvé poistné zaplatené do:

31.12.2018

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 [] , dňa 12. 09. 2018



podpis poistníka

V [] , dňa 12. 09. 2018



Prvá národná finančná

Sa

945

podpis zástupcu poisťovne

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko:

OBEC MUŽLA

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

3229000182

VYHLASUJEM

a svojím 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

PRŤH

dňa

12.9.2018



Handwritten signature in blue ink with a blue arrow pointing to it.