

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **9**

Produkt 101 (kalendárny rok)
 Variant poistenia
 Garant Eurogarant

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

Nadzmluva č. **3329 00082**
 Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok

Podzmluva č. _____

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno
OBEC HANĽA
 Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo
OCN HANĽA 0.771 943 52 HANĽA
 Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo
 Rodné číslo / IČO Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail
00 309 125
 Poistenie dojednal (štatutárny orgán)
116. PRAC 1140 - starosta obec HANĽA
 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: **26.04.2018** čas: **10:12** por. č. MV: _____

Druh mot.voz.:	Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
MARŠALÉ H.	IVECO	TRC 18	T718690	ZCF09720005243174				
EČV (SPZ):	Skupina:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Miest na sedenie:	Celková hmotnosť:
H204022		biez	2018	2998	132	MM+Moz.	7	2600

Základné ročné poistné: **347,28€**

Prirážky/zľavy:

bežné použitie autoškola taxislužba autopožičovňa

historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo historické vozidlá so zvláštnym EČV obsahujúcim písmeno „H“)

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: _____

Ročné poistné (po bonuse a uplatnených zľavách): **347,28€**

Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb _____

Výsledné ročné poistné: **347,28€**

Lehotné poistné: **36,02€**

Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za **95** dní: **02.06.2018** **94,69**
 do **11.12.2018**

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 uzatváraanej 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

M. J. J.

, dňa

26.09.2017



V

M. J. J.

, dňa

26.9.2017



podpis poistníka

Prvá Komunálna Fint

Sasova 11

949 01

podpis zástupcu

vlastiteľa