

# Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **5**

Produkt <input checked="" type="checkbox"/> 101 (kalendárny rok)	Produkt <input type="checkbox"/> 358 / <input type="checkbox"/> 323 (technický rok)	Nadzmluva č. <b>3229 002 882</b>
Variant poistenia	Variant poistenia	Dátum účinnosti nadzmluvy <b>01.03.2017</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Garant <input type="checkbox"/> Eurogarant	<input type="checkbox"/> Garant Plus <input type="checkbox"/> EurogarantPlus	počet splátok <b>4</b>
POISTNÍK (platiteľ poistného)		Podzmluva č.

**POISTNÍK (platiteľ poistného)**

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno  
**UJEC MIKULA**

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo  
**MIKULA C. 7M, 94352 MIKULA**

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

Rodné číslo / IČO **00309120** Mobilný tel. / Tel. kontakt **036/859 3102** E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)  
**IKG. FERKAS IAN**

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: **16.01.2010** čas: **20.30 hod.** por. č. MV:

Druh mot.voz.: <b>OSOBNE MV</b>	Tov. značka: <b>SKODA</b>	Typ (model): <b>OCTAVIA</b>	Séria a číslo TP: <b>RB 10206</b>	VIN (č. karosérie/podvozku): <b>7T12JA741E5H0140997</b>
EČV (SPZ): <b>42476FY</b>	Skupina: <b>SB1</b>	Farba vozidla: <b>BIELA</b>	Rok výroby: <b>2011</b>	Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> ) <b>1997</b>
			Výkon motora (kW): <b>63</b>	Druh paliva: <b>BA</b>
			Miest na sedenie: <b>5</b>	Celková hmotnosť (kg): <b>1511</b>

**Základné ročné poistné:**

Prirážky/zľavy:

bežné použitie  autoškola  taxislužba  autopožičovňa

historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo historické vozidlá so zvláštnym ECV označením, písmeno „H“)

vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí

vozidlo s právom prednostnej jazdy

súborová množstevná zľava

zľava za dojednanú spolupúť 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): **58,16 €**

Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb: **58,16 €**

Výsledné ročné poistné: **14,34 €**

Lehotné poistné: **10,12 €**

Prvé (alkvotné) / Jednorazové poistné za **75** dní:

Prvé poistné zaplatené do:

**31.03.2010**

**Prehlásenie poisníka:**

1. Poisník svojím 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 uzatváranej 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](http://www.kpas.sk).

V MUŽI : dňa 15.07.2020

*[Handwritten Signature]*  
 .....  
 podpis pois.



IV: MUŽI : dňa 15.07.2020

*[Handwritten Signature]*  
 .....  
 podpis poisníka

Prvá Komunálna Finančná, s.r.o.

IČO: 52 00 163  
 000552

*[Handwritten Signature]*  
 .....  
 podpis zástupcu poisťovateľa

