


Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

POISŤOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)		Zástupca poisťovne Bc. Silvia Kortišová 303255 P 140 / OM 143		
	POISTNÍK DRŽITEL VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Litava			
IČO 00320102		Platca DPH Nie			
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Litava 5		PSC 96244	Mesto Litava na Slovensku		
Číslo účtu v tvare IBAN					
Telefón +421911277738		E-mail starosta@obeclitava.sk			
Dojednávatel' Ľubica Tuhárska					
VOZIDLO	Továrenská značka Ostatné	Typ KOVOFLEX KF-T-2		Druh vozidla I - nákladný prívos	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) U5DK20000F1000902	Dátum prvej evidencie 01.01.2016	
	Objem valcov 0 cm³	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 1 000 kg	Počet miest na sedenie 0	
	Farba vozidla Červená	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
POISTNÉ KRYTIE	ublíženie na zdraví alebo živote		5 240 000,00	EUR	
	vecná škoda alebo ušlý zisk		1 050 000,00	EUR	

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla**

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poisťná trieda L2. Prípojné vozidlo nad 750 kg	
	Začiatok poistenia 26.04.2023	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Ročne
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 25.04.2023 o 12:05		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)	
	Doba platnosti poistenia <p>V prípade uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy považuje zaplatenie poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy (zaplatením poisťného sa rozumie pripísanie poisťného, resp. jeho splátky vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy na bankový účet poisťovne). Týmto prijatím návrhu poisťnej zmluvy sa z návrhu poisťnej zmluvy stáva poisťná zmluva a deň predloženia návrhu poisťnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poisťnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredo európskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poisťnej zmluvy), ak bola poisťná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína plynúť okamihom uzavretia poisťnej zmluvy. Ak bolo poistenie dojednané na dobu určitú, poistenie končí 24:00 hod. stredo európskeho času dňa dojednaného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako koniec poistenia. Pre spôsob uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť tohto predloženého návrhu poisťnej zmluvy zanikne (tzn. poisťná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poisťné alebo splátka poisťného vo výške uvedenej v tomto návrhu poisťnej zmluvy pripísané na bankový účet poisťovne v lehote desiatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy, teda do 06.05.2023, 24:00 h. Prípadné neskoršie zaplatenie poisťného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poisťnej zmluvy; poisťná zmluva nebola uzavretá a poisťné uhradené po lehote bude bez zbytočného odkladu vrátené poisťníkovi. Bližšie podmienky vzniku, trvania a ukončenia poistenia sú uvedené vo VPP_PZP-2.</p>			
POISŤNÉ	Ročné poisťné		32,00	EUR
	Splátka poisťného		32,00	EUR
PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square	Splátka poisťného		32,00 EUR
		Variabilný symbol		1248138084
		Konštantný symbol		3558
		Dátum splatnosti		26.04.2023
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka		IBAN (číslo účtu)	
	Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK28 0900 0000 0001 7819 5386	
	Tatra banka, a.s.		SK60 1100 0000 0026 2322 5520	
	Prima banka Slovensko, a.s.		SK87 5600 0000 0012 0022 2008	

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, nižšie uvedené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

1. VPP 1000-9
2. VPP_PZP-2
3. OPP PZP-2
4. ZD VPU-5
5. OZD AS PZP-4
6. Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4
7. IPID
8. Medzinárodná karta automobilového poistenia
9. Verejný prísľub PZP - batožina 2023
10. Verejný prísľub PZP - úraz 2023
11. Záznam o dopravnej nehode
12. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku - PZP
13. Dotazník - Naša komplexná služba

PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - b) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“), s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu starosta@obeclitava.sk,
 - c) držiteľ poisteného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0,
 - d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovníňa informuje poisťníka a poisteného, 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. Poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poisťník súhlasím s tým, aby poisťovníňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla**

- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poisťnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom stránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Zaplatením poistného potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na stránke poisťovne.

V Zvolene 25.04.2023


Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka


RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva