

Produkt ☒ 101 (kalendárny rok)
Variant poistenia
☒ Garant ☐ Eurogarant

Produkt ☐ 356 ☐ 323 ☐ 325
Variant poistenia
☐ Garant Plus ☐ EurogarantPlus

Nadzmluva č. 3559009114
Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
03.10.2011 4

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Podzmluva č.

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

OBEC PUSKÉ ULANY

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

HLAVNA 11/66, 425 28 PUSKÉ ULANY

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

Rodné číslo / IČO

00306134

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Ing. HENRICH ČARVAL - STAROSTA OBCE

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:

14.01.2024

čas: 11:00

por. č. MV: 11

Druh mot.voz.: PS - PRACOVNÝ STROJ		Tov. značka: NEW HOLLAND		Typ (model): L334		Séria a číslo TP:		VIN (č. karosérie/podvozku): JAF0L334KPH433388	
EČV (ŠPZ): 811	Skupina:	Farba vozidla: ŽLTÁ	Rok výroby: 2024	Zdvihový objem: (cm³) 3595	Výkon motora: (kW) 67	Druh paliva: 117	Miest na sedenie: 1	Celková hmotnosť: (kg) 4900	

Ročné poistné (PM), bonus 60 %: 385,46 €

Prirážky/zľavy: koef.:

☒ bežné použitie ☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa

☐ ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)

☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí

☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy

Koeficient flotily

Periodicita platenia poistného:

Výsledný koeficient prirážok/zliav:

Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách): 386,46 €

Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb

Výsledné ročné poistné: 385,46 €

Lehotné poistné: 96,44 €

Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 44 dní: 49,30 €

Prvé poistné zaplatené do:

31.3.2024

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 (ďalej len „VPP PZP-2“), 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 PZP-2 a IPID prevzal v písomnej podobe,

☒ VPP PZP-2 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 [PUSTÝCH ULICACH], dňa 16.01.2024

.....
podpis poistníka

V [PUSTÝCH ULICACH], dňa 16.01.2024

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovne