

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

POISTOVŇA	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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)		Zástupca poisťovne Jana Kováčová 309227 P 140 / OM 147	
	POISTNÍK DRŽITEL VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Závada		
IČO 00319708		Platca DPH Áno		
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Závada 54		PSČ 99121	Mesto Závada	
Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421905243137	E-mail obeczavada@dtnet.sk	
Dojednávatelia				
1.		Titul, meno a priezvisko Miroslav Kalmár		
VOZIDLO	Továrenská značka DACIA	Typ DACIA DUSTER	Druh vozidla A - osobný automobil	
	EČV (ŠPZ) SB340CB	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) VF1HJD20166819995	Dátum prvej evidencie 29.03.2021
	Objem valcov 999 cm ³	Výkon motora 67 kW	Celková hmotnosť 1 771 kg	Počet miest na sedenie 5
	Farba vozidla Hnedá metalíza svetlá	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

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 1000-10
2. VPP_PZP-2
3. OPP PZP-2
4. ZD VPU-6
5. OZD AS PZP-4
6. Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4
7. IPID
8. Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia
9. Verejný prísľub PZP - úraz 2024
10. Verejný prísľub PZP - batožina 2024
11. Verejný prísľub PZP - ponehodosová asistancia 2024
12. Záznam o dopravnej nehode
13. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku - PZP
14. 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 obecavada@dtnet.sk,
 - c) držiteľ poisťného motorového vozidla počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniol alebo spoluzaviniol: 0,
 - d) súhlasí s obsahom Záznamu z rokovania pred uzavretím poisťnej zmluvy, ktorý bol poisťníkovi zaslaný formou e-mailu dňa 20.02.2024 o 14:02, na e-mailovú adresu obecavada@dtnet.sk a prehlasuje, že údaje v ňom uvedené sú aktuálne a že nežiada tento v písomnej forme,
 - e) 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: