

Číslo návrhu PZ <b>3229001976</b>	Číslo PZ
--------------------------------------	----------

Číslo ziskateľa	<b>2 7 0 0 1 0 4 2 1 3</b>	OJ	<b>182</b>
-----------------	----------------------------	----	------------

## POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA  
súbor motorových vozidiel

### A. POKYNY

Ste držiteľom všetkých poisťovaných vozidiel?  ANO

NIE

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.  
Údaje o držiteľovi na prílohách nie je nutné vyplniť.  
Údaje o vlastníčkovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je vlastník odlišný od držiteľa.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste držiteľom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi.  
Tam, kde nie ste držiteľom, je potrebné údaje o držiteľovi do prílohy vždy vyplniť.  
Údaje o vlastníčkovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je vlastník odlišný od držiteľa.

### B. POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

**Obec Kostolné Kračany**

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

**OÚ - Šipošové č. 149, 930 0 3 Kostolné Kračany**

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

Rodné číslo / IČO Poistenie dojednal Štátna príslušnosť

**00305511**

**p. Ladislav Gódány**

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

**0902474787**

Názov peňažného ústavu

IBAN (číslo účtu)

### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **1.1.2019** Koniec poistenia: na dobu neurčitú

### D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:  Ročne  Polročne  Štvrťročne  Jednorazovo

Druh platenia:  PZ - poštový peňažný poukaz  KZ - bezhotovostne s avízom  UI - inkaso z účtu

Poistné je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zodného z dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka. V prípade bezhotovostného styku prosíme platby poistného poukázať na účet poisťovateľa, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy, konštantný symbol = 3558.

### E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za **4** vozidiel (celkový počet) uvedených v prílohách **1 354,00** EUR

Výsledné ročné poistné (po priznaní bonusu a iných zliav / prirážok) **1 354,00** EUR

Lehotné poistné (splátka poistného) **338,50** EUR

1. splátka 2. splátka 3. splátka 4. splátka

Prvé / Jednorazové poistné za obdobie od **1.1.2019** do **31.3.2019** vo výške **338,50** EUR

bude zaplatené  KN - bezhotovostne bez avíza  PZ - poštový peňažný poukaz

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s. = IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy / Konštantný symbol = 3558

### F. ĎALŠIE DOJEDNANIA

1. KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohách k tejto poistnej zmluve.

2. Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohách k tejto poistnej zmluve.

3. Doklad o poistení a zelená karta budú zaslané poistníkovi poštou.

4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel sú písomné prílohy v počte **1**

## G. OSOBITNÉ DOJEDNANIA

## H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

### Prehlásenie poisťníka:

1. Poisťník 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 uzatváraanej 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 poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník 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 poisťníka, 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, 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 Kostolné Kračany , dňa 23.11.2018



.....  
podpis poisťníka

V Nitre , dňa 23.11.2018

.....  
podpis poisťníka



Prvá Komunálna Finančná a.s.

Samova 11  
949 01 NITRA

.....  
podpis zástupcu poisťovateľa

Zoznam motorových vozidiel k poisťnej zmluve

32239001976- Kostolné Kračany



P.č.	Číslo podzmluvy	Druh MV	Tov. značka	Typ vozidla	Číslo TP	Číslo karosérie VIN	ŠPZ	Obj Mot	Vykor	Farba	Rok výroby	Palivo	Celk. Hmot.	p. mie	Poisťné za MV	ročné	Lehotné	
1	3239023918	Traktor	ŠAME	Explorer 10	NA296353	ZKDW7901W0TS20248		4000	74,8		2015	NM	7200	2	42,00	42,00	10,5	
2	3239023919	Nákladné	Iveco	AD260	TA530545	WJME2NSH60C329287	DS350FD	11200	309	biela	2015	NM	27000	2	529	635,00	158,75	
3	3239023920	Prac. Stroji	JBC	409 AGRI	NA573542	JCB409P0K02093348	DSZ285			žltá čierna	2015	NM		1	529	42,00	10,5	
4	3239023921	Špec.	Iveco	140E	NA334450	ZCFA1JG0402615845	DS043EM	5880	160	biela	2015	NM	14000	3	529	635,00	158,75	
5																0,00		0
																<b>1354,00</b>	<b>338,50</b>	

V K. KRÁČKY dňa 23.11.2018

podpis poisteného



Prvá Komunálna Finančná a.s.

Samova 11

946 01 NITRA

podpis zástupcu poisťovne