

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. **6**

Produkt 101 (kalendárny rok)
 Variant poistenia
 Garant Eurogarant

Produkt 356 323 325
 Variant poistenia
 Garant Plus EurogarantPlus

Nadzmluva č. **3229000958**
 Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
01.01.2016 **1**

POISTNÍK (platiteľ poistného)
 Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno
Obec Letanovce
 Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo
Slovenského raja 55, 053 13 Letanovce
 Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

 Rodné číslo / IČO Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail
00329304 _____ _____
 Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

 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: **01.09.2023** čas: **00:00** por. č. MV: _____

| | | | | | | | | |
|---------------------------|---------------|----------------|-------------------|--------------------------------|-----------------|---------------|-------------------|-------------------|
| Druh mot.voz.: | Tov. značka: | Typ (model): | Séria a číslo TP: | VIN (č. karosérie/podvozku): | | | | |
| A - osobné vozidlo | Toyota | RAV4 | | JTME63FV60J029490 | | | | |
| EČV (ŠPZ): | Skupina: | Farba vozidla: | Rok výroby: | Zdvihový objem: | Výkon motora: | Druh paliva: | Miest na sedenie: | Celková hmotnosť: |
| | SB3b | | 2023 | (cm ³) 2487 | (kW) 131 | hybrid | 5 | (kg) 2225 |

| | |
|--|---|
| Ročné poistné (PM), bonus 60 %: | 201,00 EUR |
| Prirážky/zľavy: | koef.: |
| <input checked="" type="checkbox"/> bežné použitie <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa | 1,0000 |
| <input type="checkbox"/> ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“) | 1,0000 |
| <input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí | 1,0000 |
| <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy | 1,0000 |
| Koeficient flotily | koef. flotily 0,6378 0,6378 |
| Periodicita platenia poistného: | ročne 1,0000 |
| Výsledný koeficient prirážok/zlavi: | 0,63780000 |
| Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách): | 128,20 EUR |
| Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb | NIE 0,00 EUR |
| Výsledné ročné poistné: | 128,20 EUR |
| Lehotné poistné: | 128,20 EUR |
| Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 120 dní: | 42,73 EUR |

Prvé poistné zaplatené do: **31.12.2023**

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 Letanovciach , dňa :

.....
podpis poistníka

V Letanovciach , dňa:

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovne