

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú
prevádzkou motorového vozidla

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, odvetel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovateľ“)

číslo poistnej zmluvy 1048061275

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 2700103288

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy Mesto Rajec

Meno Titul Rodné číslo / IČO 0 0 3 2 1 5 7 5

Ulica Námestie SNP Orientačné číslo 2/2 PSČ 0 1 5 0 1

Obec Rajec nad Rajčankou Mobilný telefón 0415076521

Štatutárny orgán Ing. Milan Lipka E-mail

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Vlastník (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

C. Držiteľ (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO Titul

Priezvisko /
Názov firmy Meno

Ulica Orientačné číslo PSČ

Obec Telefón

D. Vozidlo

Séria a č. TP /
č. osvedč. o evidencii Ev. č. /
ŠPZ Rok výroby 2019 Druh vozidla A

Továr.
značka NISSAN Typ

VIN / č. karosérie /
č. podvozka 4 Výkon motora 80 kW Objem valcov 0 cm³

Farba Miesta na sedenie 2 Celková hmotnosť 2240 kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS s limitom poistného krytia | EUROGARANT PLUS s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR | Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 1 050 000 EUR | Škody na majetku a ušlom zisku 2 100 000 EUR

F. Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

ŠPECIÁL PLUS OPTIMUM PLUS Bez prípoistenia rozšírených asistenčných služieb

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 2 3 0 1 2 0 1 9 Od (hod:min) 0 0 0 0 Koniec poistenia dňa - - - - - - - - Poistenie na dobu neurčitú

H. Platenie poistného, poistné

Poistné je bežné jednorazové Spôsob používania MV B R M N S Z

Periodicita platenia poistného

ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Forma platenia poistného

PZ poštový peňažný poukaz KZ bezhotovostne a avízo

Poistná trieda SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2

(vyplň iba pre SB1 - SB4)

Základné poistné Vek (koef.) Výkon (koef.) Okres (koef.) Bonus 60,00 % (koef.) Periodicita platenia (koef.) Spôsob použitia (koef.)

= Ročné/Jednorazové poistné 121,86 EUR + Pripoistenie RAS 0,00 EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné 121,86 EUR Splátka poistného 121,86 EUR

eňazný ústav poisťovateľa:

LSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX
atra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX
rima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poisťovateľskej zmluvy
Konštantný symbol = 3558

Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrtročných splátkach, následná polročná alebo štvrtročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrtroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola hrazená predchádzajúca splátka.

I. Ďalšie ustanovenia

Prehlásenie poistníka:

Poistník prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťovateľskej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťovateľskej zmluvy, so všeobecnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP 705-10“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťovateľskej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťovateľskej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťovateľskom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-10 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 705-10 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniol alebo spoluzaviniol:
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťovateľskej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovateľovi osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťovateľskej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 - Poisťovateľ 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 poisťovateľa www.kpas.sk.


Podpis poistníka

√ Považská Bystrica

ďňa 2 1 0 1 2 0 1 9


Podpis poistníka


Podpis zástupcu poisťovateľa