

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  
Okresných: súd: Bratislava I, oddiel: Sz, vložka č. 3345/9 (ďalej len „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy 1048074143

získateľské číslo sprostredkovateľa 2700103288

**A. Poisťník**

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

Štatutárny orgán Ing. Milan Lipka E-mail

Číslo poistnej zmluvy

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

**B. Vlastník** (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poisťníka)  Rodné číslo /  IČO Titul -

Priezvisko / Názov firmy - Meno -

Ulica - Orientačné číslo - PSČ

Obec - Telefón

**C. Držiteľ** (vyplňte vtedy, keď je odlišný od poisťníka)  Rodné číslo /  IČO Titul -

Priezvisko / Názov firmy - Meno -

Ulica - Orientačné číslo - PSČ

Obec - Telefón

**D. Vozidlo** Sériá a č. TP / Ev. č. / Rok výroby 2019 Druh vozidla A  
č. osvedč. o evidencii / ŠPZ -

Tovar značka TOYOTA Typ Camry

VIN / č. karosérie / Výkon motora 131 kW Objem valcov 2487 cm<sup>3</sup>  
č. podvozka

Farba Čierna Miesta na sedenie 5 Celková hmotnosť 2100 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 2 0 7 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 Forma platenia poistného  
 ročne  polročne  štvrtročne  jednorazovo  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

(vyplní iba pre SB1 - SB4)

Základné poistné	Vek (koef.)	Výkon (koef.)	Okres (koef.)	Bonus 60,00% (koef.)	Periodicita platenia (koef.)	Spôsob použitia (koef.)
157,00 EUR	1,20	1,10	1,05	1,000	1,00	1,00

= Ročné/Jednorazové poistné 217,60 EUR + Pripoistenie RAS 0,00 EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné 217,60 EUR Splátka poistného 217,60 EUR

### Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy  
Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSK BX Konštantný symbol = 3558  
Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASKZX



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 uhradená predchádzajúca splátka.

### I. Ďalšie ustanovenia

#### Prehlásenie poistníka:

- Poistník prehlasuje, že:
  - 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 705-10“), 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 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 zaviniel alebo spoluzaviniel:
  - 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 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 poistnej 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.

V Považská Bystrica  
dňa 1 9 0 7 2 0 1 9

  
Podpis poistníka  
  
Podpis zástupcu poisťovateľa