

## POISTNÁ ZMLUVA

### 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 sídla Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovateľ“)

číslo poistnej zmluvy 1048058515

získateľské číslo sprostredkovateľa 302121

#### A. Poistník

Priezvisko /  
Názov firmy Obec Veľký Kýr

Meno Titul  Rodné číslo /  IČO 0 0 3 0 9 1 0 9

Ulica Námestie Sv. Jána Orientačné číslo 1 PSČ 9 4 1 0 7

Obec Veľký Kýr Mobilný telefón

Štatutárny orgán Ing. Judita Valašková 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 2018 Druh vozidla H

Tovar. značka OSTATNÉ Typ Cargo Hook TNK - 9,5 tr.

VIN / č. karosérie /  
č. podvozka 1 8 0 2 6 Výkon motora 0 kW Objem valcov 0 cm<sup>3</sup>

Farba Šedá Miesta na sedenie 0 Celková hmotnosť 9500 kg

#### E. Poistné krytie

GARANT PLUS  s limitom poistného krytia

EUROGARANT PLUS  s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR

#### F. Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

ŠPECIÁL PLUS  OPTIMUM PLUS  Bez prípoistenia rozšírených asistenčných služieb

### G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 2 8 1 1 2 0 1 8 Od (hod:min) 1 4 1 2 Koniec poistenia dňa - - - - - - - - Poistenie na dobu neurčitú

### H. Platenie poistného, poistné

Produktové prirážky/zľavy R  M  N  S  Z

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

Forma platenia  Zložienka / Vklad. lístok  Príkaz k úhrade Poistné je  bežné  jednorazové  Bonus  Bonus  Malus  KOMBI  KOMB

Koef. bonusu 60,00 % 0,40  ročne  štvrťročne  polročne  jednorazovo

Zľava za periódicitu platby 3,00 % Obchodná zľava 20,00 % Zľava za viac poistení 20,00 % Iná zľava 29,30 %

Ročné / Jednorazové poistné 25,07 EUR + Pripoistenie RAS 0,00 EUR = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné 25,07 EUR Splátka poistného 25,07 EUR

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

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej 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 štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka 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 poisťníka:

1. Poisťník 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 (technický rok) č. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-9 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP 705-9 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
- držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil:
- 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.

2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník 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.

3. Poisťovateľ 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 poisťovateľa www.kpas.sk.

V  dňa 2 8 1 1 2 0 1 8

OBEC VEĽKÝ KÝR  
Osobný úrad  
Nám. sv. Jána 1  
941 01 Veľký Kýr  
IČO: 00529109  
DIČ: 202206310

Podpis poisťníka

OBEC VEĽKÝ KÝR  
Osobný úrad  
Nám. sv. Jána 1  
941 01 Veľký Kýr  
IČO: 00529109  
DIČ: 202206310

Podpis poisťníka

Slovak  
Optimal s.r.o.  
Farská 3, 949 01 NITRA  
IČO: 46 502 134

Podpis zástupcu poisťovateľa