

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 súdu Bratislava I, oddiel. Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy

1048076627

ziskateľské číslo sprostredkovateľa

1013729495

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy

obec Hrhov

Meno

–

Titul

–

☐ Rodné číslo / ☒ IČO

0 0 3 2 8 2 9 4

Ulica

Hrhov

Orientačné
číslo

363

PSČ

0 4 9 4 4

Obec

Hrhov

Mobilný
telefón

Štatutárny
orgán

Ladislav Tankó

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

G

Továr.
značka

FARMTRAC

Typ

690DTM

VIN / č. karosérie /
č. podvozka

S Y Y 2 U K E 4 C K 0 5 H 0 1 0 8

Výkon
motora

66 kW

Objem
valcov

3387 cm³

Farba

Modrá

Miesta na
sedenie

2

Celková
hmotnosť

6000 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 pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 2 2 0 8 2 0 1 9 Od (hod:min) 0 8 4 4 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 ☐ štvrťročne ☐ 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 43,95 EUR + Pripoistenie RAS 0,00 EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné 43,95 EUR Splátka poistného 43,95 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): 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

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 poistníka:

1. Poistník 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 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,
 - b) držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavinil alebo spoluzavinil: 0
 - c) 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 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.
3. 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 Rožňave

dňa 2 2 0 8 2 0 1 9



Podpis poistníka

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa