KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Návrh poistnej zmluvy číslo 1248499480

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

7121

POISŤOVŇA

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH,
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,
oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa")

Zástupca poisťovne
Zuzana Kristová
2700101055

POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK

Názov spoločnosti Obec Jacovce		
IČO 00699209	**Platca DPH** Nie	
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Farská 288/6	**PSČ** 95621	**Mesto** Jacovce
Číslo účtu v tvare IBAN	**Telefón** +421385368433	**E-mail**

Dojednávatelia

1.	**Titul, meno a priezvisko** Jaroslav Božik

VOZIDLO

Továrenská značka KIA	**Typ** Sportage		**Druh vozidla** E - špeciálny automobil
EČV (ŠPZ)	**Séria a číslo TP**	**VIN (č. karosérie/podvozku)** KNEJE55256K288054	**Dátum prvej evidencie** 01.01.2006
Objem valcov 1 975 cm³	**Výkon motora** 104 kW	**Celková hmotnosť** 2 140 kg	**Počet miest na sedenie** 5
Farba vozidla Červená	**Je autopredajca** NIE	**Kód servisu autopredajcu**	

POISTNÉ KRYTIE

Variant
GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)

ublíženie na zdraví alebo živote	**6 450 000,00**	**EUR**
vecná škoda alebo ušlý zisk	**1 300 000,00**	**EUR**

PRIPOISTENIA

	Predmet poistenia / riziko	Spoluúčasť	Poistná suma	Poistné
1.	Stret MV so zvieraťom	10 %	2 000 EUR	50,00 EUR
2.	Čelné sklo	10 %	400 EUR	50,00 EUR
	Celkové ročné poistné za pripoistenia po prípadných zľavách			**95,00 EUR**

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Spôsob používania Bežné použitie		**Poistná trieda** B3B. Os.,dodáv.špec.malý NA 1900-2500 ccm	
Začiatok poistenia 18.11.2026 od 10:21	**Koniec poistenia** Na neurčito	**Poistné** Bežné	**Periodicita platenia poistného** Ročne
Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 18.11.2026 o 10:21		**Druh platby** KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)	

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Návrh poistnej zmluvy číslo 1248499480

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

7121

POISTNÉ

Ročné poistné za povinné zmluvné poistenie	195,28	EUR
Ročné poistné za pripoistenia	95,00	EUR
Ročné poistné celkom	290,28	EUR
Splátka poistného	290,28	EUR

PLATOBNÉ ÚDAJE

PAY by square

Splátka poistného	290,28	EUR
Variabilný symbol	1248499480	
Konštantný symbol	3558	
Dátum splatnosti	18.11.2026	

PEŇAŽNÝ ÚSTAV

Banka	IBAN (číslo účtu)
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky"), bližšie špecifikované v prílohách nižšie.

Súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

1. VPP_1000-13
2. VPP_PZP-4
3. OPP_P_PZP-4
4. ZD_VPU-8
5. OZD_AS_PZP-5
6. Rozsah_AS_PZP_OZD_AS_PZP-5
7. IPID_PZ_124_129_PZP_2026
8. Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia
9. Verejný_prísľub_KPAS_PZP_2026_Batozina
10. Verejný_prísľub_KPAS_PZP_2026_PASASIST
11. Verejný_prísľub_KPAS_PZP_2026_Ponehodova_asistencia
12. Verejný_prísľub_KPAS_PZP_2026_Uraz
13. Záznam o dopravnej nehode
14. Dotazník - Naša komplexná služba

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
   a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID") a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe,
   b) k začiatku poistenia je čelné sklo poisťovaného motorového vozidla bez poškodení, na ktoré sa vzťahuje dojednané pripoistenie poškodenia alebo zničenia čelného skla a za ktoré by poisťovni vznikla povinnosť poskytnúť poistné plnenie podľa OPP P PZP,

c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu 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/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, 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 a poisteného, 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely.**

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

Dňa 18.11.2026

.....

podpis poistníka
Obec Jacovce

V Topoľčany, dňa 18.11.2026

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA

.....

podpis poistníka
Obec Jacovce

.....

podpis
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 5[illegible]
Zuzana Kristová

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Predzmluvná dokumentácia číslo 220502

ZÁZNAM Z ROKOVANIA PRED UZAVRETÍM POISTNEJ ZMLUVY

2242

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY
vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam").

POISŤOVŇA

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH,
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,
oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa")

SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA

Koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Meno a priezvisko Zuzana Kristová		
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)	**Tel. kontakt**	**E-mail**
Registračné číslo v NBS	**Reg.číslo platné od**	**Získateľské číslo sprostredkovateľa**

KLIENT / POISTNÍK

Informuje sa o možnostiach poistenia a finančných služieb s úmyslom ich využitia

Názov spoločnosti Obec Jacovce		
IČO 00699209	**Platca DPH** NIE	
Sídlo spoločnosti Farská 288/6	**PSČ** 95621	**Mesto** Jacovce
Číslo účtu v tvare IBAN	**Telefón**	**E-mail**

Dojednávatelia

1.	**Titul, meno a priezvisko** Jaroslav Božik

Sprostredkovateľ poistenia a klient spísali tento záznam vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1.	Iné
2.	04 - Povinné zmluvné poistenie MV
3.	Ochrana vášho majetku

SPROSTREDKOVATEĽOM ODPORÚČANÉ PRODUKTY

1.	Produkt 124. PZP MV TR Individual - KOWA

KLIENTOM VYBRANÉ PRODUKTY

1. PRODUKT 124. PZP MV TR INDIVIDUAL - KOWA

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva pre klienta vhodná

1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby	Neuviedol

DOTAZNÍK K PREDZMLUVNE DOKUMENTÁCII

2. Finančná situácia klienta	Neuviedol

SANKCIONOVANÁ OSOBA

1.	Obec Jacovce, Farská 288/6, 95621 Jacovce	**Je sankcionovaná osoba?** NIE

1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prílohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu.
2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnost vyplnit Rizikový profil klienta a oznámit zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

PRÍLOHY

Súčasťou predzmluvnej dokumentácie sú aj nasledovné prílohy:

1. IPID_PZ_124_129_PZP_2026
2. Informácie pre klienta
3. Dotazník - Naša komplexná služba

UPOZORNENIE

UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

Potenciálny klient má právo, aby dokument IPID podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poistnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poistnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poistnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poistnej zmluvy.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu a prílohy.
2. 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 časti Ochrana osobných údajov.
3. berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávnych predpisov.
4. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

5. Klient prehlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a je si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Topoľčany, dňa
18.11.2026

.....

podpis poistníka
Obec Jacovce

V Topoľčany, dňa 18.11.2026

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

KOM
Vier..
Štefán..
IČO: 31 595 5 ... DPH: SK7020000746 (26)

.....

podpis poistníka
Obec Jacovce

.....

podpis zástupcu poisťovne
Zuzana Kristová

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia svojím podpisom potvrdzuje overenie totožnosti podpísaných, zodpovedá za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poistnú zmluvu.

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

PREDZMLUVNÁ DOKUMENTÁCIA číslo 220502

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

2242

1. KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa") týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP") prostredníctvom svojho zamestnanca Zuzana Kristová, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
2. Odplatou sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu, ktorá je určená Pracovnou zmluvou medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, nežiada o informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia.
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávané a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient je povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná Banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
    a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
    b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
    c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
    d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Vytlačené: 18.11.2026 08:28:42

14. Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa"), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID, ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje Poisťovňa.

V Topoľčany, dňa
18.11.2026

OBEC JACOVCE

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK2020000746 (26)

podpis poistníka
Obec Jacovce

podpis zástupcu poisťovne
Zuzana Kristová