

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 „poistovňa“)

číslo poistnej zmluvy

1049063741

získateľské číslo sprostredkovateľa

**A. Poistník**

Priezvisko /  
Názov firmy Obec Nedožery - Brezany

Meno  Titul   Rodné číslo /  IČO 0 0 3 1 8 3 0 2

Ulica Družstevná Orientačné číslo 367/1 PSČ 9 7 2 1 2

Obec Nedožery - Brezany Mobilný telefón

Štatutárny orgán JUDr. Martin Mokrý E-mail starosta@nedozery-brezany.sk

Číslo poistnej zmluvy 1049063741

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 1 7 7 4 7 4 1 9 1 1 Titul

Priezvisko /  
Názov firmy DOBROVOĽNÝ HASIJSKÝ ZBOR NEDOŽERY - BREZANY Meno

Ulica HUIE ZDOOLAVOVA Orientačné číslo 1 PSČ 9 7 2 1 2

Obec NEDOŽERY - BREZANY Telefón 0507 264 002

**D. Vozidlo**

Séria a č. TP /  
č. osvedč. o evidencii  Ev. č. /  
ŠPZ  Rok výroby 1980 Druh vozidla N3

Továr. značka TATRA Typ CAS 32

VIN / č. karosérie /  
č. podvozka 7 1 2 4 9 4 7 Výkon motora 157 kW Objem valcov 12667 cm<sup>3</sup>

Farba červená Miesta na sedenie 3 Celková hmotnosť 18530 kg

**E. Poistné krytie**

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

Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR Škody na zdraví a pri úmrtí 5 000 000 EUR  ŠPECIÁL PLUS  Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

Škody na majetku a ušlom zisku 1 000 000 EUR Škody na majetku a ušlom zisku 2 000 000 EUR  OPTIMUM PLUS

## F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa  Od (hod:min)  Koniec poistenia dňa  Poistenie na dobu neurčitú

## G. Platenie poistného, poistné

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  Zloženka / Vklad. lístok  Príkaz k úhrade Poistné je  bežné  jednorazové  Bonus  Malus Bonus  KOMBI Koef. bonusu    ročne  štvrťročne  polročne  jednorazovo

Zľava za spôsob platby % Obchodná zľava % Zľava za viac poistení % Iná zľava %

Ročné / Jednorazové poistné  EUR + Pripoistenie RAS  EUR = SPOLU Ročné / Jednorazové poistné  EUR Splátka poistného  EUR

## Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

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

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

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.

## H. Ďalšie ustanovenia

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ÁNO /  NIE. Poisťovateľ informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytoval, sprístupňoval a cezhranične prenášal právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú správne a pravdivé a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník podpisom poistnej zmluvy prehlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-8 (ďalej len „VPP 705-8“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s Formulárom o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraanej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že:



- VPP 705-8 a Formulár prevzal v písomnej podobe,  
 VPP 705-8 a Formulár mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie privesku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia  ÁNO /  NIE.

číslo privesku

Uzavretá v

dňa

Podpis poistníka   
 Podpis zástupcu poisťovateľa

Držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, na ktorých mal vinu alebo spoluvinu: