

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 idolejter „poistovateľ“

číslo poistnej zmluvy 1048093020

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 2700100669

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy Obec Kluknava

Meno – Titul – ☐ Rodné číslo / ☒ IČO 0 0 3 2 9 2 7 4

Ulica Orientačné číslo Kluknava č. 17 PSČ 0 5 3 5 1

Obec Kluknava Mobilný telefón +421901704438

Štatutárny orgán Ing. Ing. Štefan Kováč E-mail bohmerova@kluknava.sk

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 NB428052 Ev. č. /
ŠPZ – Rok výroby – Druh vozidla G

Továr. značka Ostatné Typ NEW HOLLAND T5.95

VIN / č. karosérie /
č. podvozka H L R T 5 0 9 5 H K L E 1 2 7 0 4 Výkon motora 73 kW Objem valcov 3387 cm³

Farba Modrá Miesta na sedenie Celková hmotnosť 6500 kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 1 050 000 EUR

EUROGARANT PLUS ☐ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 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



Začiatok poistenia dňa 1 9 0 2 2 0 2 0 Od (hod:min) 0 9 5 1 Koniec poistenia dňa - - - - - Poistenie na dobu neurčitú ☒

Spôsob používania MV B ☒ R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐

☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrtročne ☐ jednorazovo

☐ PZ poštový peňažný poukaz ☒ KZ bezhotovostne a avizo

Poisná 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 poisťné	Vek (koef.)	Výkon (koef.)	Okres (koef.)	Bonus ^{60.00} % (koef.)	Periodicita platenia (koef.)	Spôsob použi- vania (koef.)
— EUR	—	—	—	—	—	—
= Ročné/Jedno- razové poisťné	53,00 EUR	+ Pripoistenie RAS	0,00 EUR	= SPOLU Ročné/Jed- norazové poisťné	53,00 EUR	Splátka poisťného
						53,00 EUR

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 štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Variabilný symbol = č. návrhu poisťnej zmluvy
 Konštantný symbol = 3558

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP 705-11“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľ poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-11 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 705-11 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

b) držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniť alebo spoluzaviniť:

c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej 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 poisťnej 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	V Spišskej Novej Vsi							
dňa	1	9	0	2	2	0	2	0

Podpis poistnika

KOMUNÁLNIA
POISTOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNALNA POSLOVNIHA, d.d.

Podpis zástupce poskytovateľa

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 1048093015

získateľské číslo sprostredkovateľa 2700100669

A. Poistník

Priezvisko / Názov firmy Obec Kluknava

Meno – Titul – ☐ Rodné číslo / ☒ IČO 0 0 3 2 9 2 7 4

Ulica Orientačné číslo 177 PSČ 0 5 3 5 1

Obec Kluknava Mobilný telefón +421901704438

Štatutárny orgán Ing. Štefan Kováč E-mail bohmerova@kluknava.sk

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 TB261056 Ev. č. / ŠPZ – Rok výroby – Druh vozidla R

Továr. značka Ostatné Typ CYNKOMET T-117

VIN / č. karosérie / č. podvozka P D 2 1 9 2 1 6 1 Výkon motora – kW Objem valcov – cm³

Farba Šedá Miesta na sedenie – Celková hmotnosť 3860 kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 1 050 000 EUR

EUROGARANT PLUS ☐ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 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 1 9 0 2 2 0 2 0 Od (hod:min) 1 0 0 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 ☒

(vyplní 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 31,00 EUR + Pripoistenie RAS 0,00 EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné 31,00 EUR Splátka poistného 31,00 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 705-11“), 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 705-11 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 705-11 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.

Podpis poistníka

V Spišskej Novej Vsi

dňa 1 9 0 2 2 0 2 0

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

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. 3345/9 (ďalej len „poisťovateľ“)

číslo poistnej zmluvy 1048093012

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 2700100669

A. Poistník

Priezvisko / Názov firmy Obec Kluknava

Meno – Titul – ☐ Rodné číslo / ☒ IČO 3 2 9 2 7 4

Ulica Orientačné číslo 177 PSČ 0 5 3 5 1

Obec Kluknava Mobilný telefón +421901704438

Štatutárny orgán Ing. Štefan Kováč E-mail bohmerova@kluknava.sk

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 TB261057 Ev. č. / ŠPZ – Rok výroby – Druh vozidla R

Továr. značka Ostatné Typ Metaltech T 661/2 PH 12

VIN / č. karosérie / č. podvozka 6 6 1 1 9 0 7 2 5 Výkon motora – kW Objem valcov – cm³

Farba Šedá Miesta na sedenie – Celková hmotnosť 15000 kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku 1 050 000 EUR

EUROGARANT PLUS ☐ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 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 1 9 0 2 2 0 2 0 Od (hod:min) 0 9 5 9 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 ☒

(vyplni 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 31,00 EUR + Pripoistenie RAS 0,00 EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné 31,00 EUR Splátka poistného 31,00 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): TATRSK BX

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 zodného 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 705-11“), 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 705-11 a IPiD prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 705-11 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.

Podpis poistníka

V Spišskej Novej Vsi

dňa 1 9 0 2 2 0 2 0

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa