

**Dodatok k poisťnej zmluve**  
**poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla**  
**uzatvorenej v spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovateľ“)**

Dátum účinnosti zmeny: 31.12.2014 (v tvare dd.mm.rrrr)

Poisťný produkt: ☒ technický rok ☐ kalendárny rok

☒ súborové MV

Číslo poisťnej zmluvy: 6806158293

Číslo návrhu PZ: 3559006547

Poisťník (Meno a priezvisko/obchodné meno): Divadlo Alexandra Duchnoviča

Adresa / Sídlo: Jarková 77, 080 01 Prešov

Rodné číslo:

IČO: 00164984

Email:

Mobilný telefón:

VIN:

EČV:

**Typ zmeny:**

<input type="checkbox"/> zmena periodicity platenia <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ½ ročne <input type="checkbox"/> ¼ ročne	<input checked="" type="checkbox"/> zmena konca poistenia z doby určitej na dobu neurčitú
<input type="checkbox"/> pripoistenie rozšírených asistenčných služieb pre nasledovné poistné obdobie <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> ŠPECIÁL PLUS (4,98 EUR) <input type="checkbox"/> OPTIMUM PLUS (9,97 EUR)	<input type="checkbox"/> zmena výšky poistného pre nasledovné poistné obdobie <sup>1</sup>

pre poistné obdobie od: 31.12.2014 do: neurčita

Skupina: ☐ SB1 ☐ SB2A ☐ SB2B ☒ SB3A ☐ SB3B ☐ SB4 ☒ ostatné

(v prípade, ak sa jedná o inú skupinu ako SB)

Bonus: ☐ 0% ☐ 10% ☐ 20% ☐ 30% ☐ 45% ☒ 60% / ☐ 0% ☐ 10% ☐ 20% ☐ 30% ☐ 40% ☐ 50%

pre technický rok

pre kalendárny rok

Výška predpisu v predchádzajúcom období: 976 EUR

Výsledné ročné poistné po úprave: <sup>1</sup> 976 EUR

Lehotné poistné po úprave: 976 EUR

Poisťník podpisom Dodatku k poisťnej zmluve 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, poisťných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:

☒ ÁNO ☐ NIE

Poisťovateľ informuje poisťníka, 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. Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej 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. Poisťník 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.

Podpisom Dodatku k poisťnej zmluve potvrdzuje, že prevzal Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla /technický rok/ (ďalej len „VPP 705-5“), ktoré v plnom rozsahu nahrádzajú VPP a zmluvné dojednania doteraz platné pre vyššie uvedenú PZ. Ak predchádzajúce poistné obdobia poisťnej zmluvy boli zhodné s kalendárnym rokom, zmenou VPP pre poisťnú zmluvu sa termíny poisťných období nemenia. Posudzovanie nárokov poškodených z poisťných udalostí, ktoré vznikli pred podpisom tohto Dodatku sa vykoná podľa VPP a zmluvných dojednaní tvoriacich súčasť poisťnej zmluvy do podpisu tohto Dodatku.

Poisťník podpisom Dodatku k poisťnej zmluve potvrdzuje prevzatie prírisku Vráť ma! spolu s podmienkami vzniku nároku, aktivácie a použitia ☐ ÁNO ☐ NIE

Číslo prírisku

<sup>1</sup> V prípade, že zo strany poisťovateľa alebo poisťníka bol pred podpisom tohto dodatku uskutočnený jednostranný právny úkon smerujúci k zániku predmetnej poisťnej zmluvy (výpoveď poisťnej zmluvy), akceptáciou tohto dodatku oboma zmluvnými stranami sa účinky tohto jednostranného úkonu rušia v plnom rozsahu a zmluvný vzťah pokračuje na základe obojstrannej zmluvnej vôle a súhlasu v pôvodnej forme za zmenených podmienok, realizovaných na základe tohto dodatku.

Poisťník podpisom Dodatku k poisťnej zmluve potvrdzuje, že obsah Dodatku mu je známy, s jeho obsahom súhlasí a na znak tohto Dodatku podpisuje.

V Prešove, dňa 19.12.2014

podpis poisťníka

čitateľne meno a priezvisko zástupcu poisťovateľa

podpis zástupcu poisťovateľa