

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 **1040 248516**

získateľské číslo sprostredkovateľa

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy

Meno

Titul

☐ Rodné číslo /

☒ IČO

Ulica

Orientačné
číslo

PSČ

Obec

Mobilný
telefón

Štatutárny
orgán

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

Druh

vozidla

Továr.
značka

Typ

VIN / č. karosérie /
č. podvozka

Výkon
motora

107 kW

Objem
valcov

1598 cm³

Farba

Miesta na
sedenie

9

Celková
hmotnosť

2030 kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS



s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí

5 000 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku

1 000 000 EUR

EUROGARANT PLUS



s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí

5 000 000 EUR

Škody na majetku a ušlom zisku

2 000 000 EUR

F. Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)



ŠPECIÁL PLUS



OPTIMUM PLUS



Bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb

Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 28.09.2018 Od (hod:min) Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú ☒

Platenie poistného, poistné

Produktové prirážky/zľavy R ☐ M ☐ N ☐ S ☐ Z ☐

SA1 SA2 SA3 SB1 SB2a SB2b SB3a SB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2

Zložka / Vklad. lístok Poistné je bežné Bonus Bonus 60% Koef. bonusu 0.40 ročne štvrťročne
Príkaz k úhrade jednorazové Malus KOMBI 1.07 polročne jednorazovo

Zľava za perio- Obchodná Zľava za viac Iná zľava
tu platby % zľava % poistení % %

Ročné / Jedno- Pripoistenie SPOLU Ročné / Jed- Splátka
vé poistné 113,36 EUR RAS 0100 EUR norazové poistné 113,36 EUR poistného 113,36 EUR

Prílohy k poistovateľu:

IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

Je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané poistenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí ročného alebo štvrťročného obdobia od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola splátka predchádzajúca splátka.

Ďalšie ustanovenia

Ustanovenie poistníka:

Poistník prehlasuje, že:

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 (technický rok) č. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-9 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 705-9 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

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

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.

prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovateľovi osobné údaje poisteného a účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. 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

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa