


29/2021/000

**Návrh poisťnej zmluvy číslo 1248002067**

**Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla**

<b>POISŤOVŇA</b>	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, 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 „poisťovňa“)			Získateľské číslo sprostredkovateľa č. 2700108126 OJ:140 / 141
<b>POISŤNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK</b>	Názov firmy – právnická osoba Mesto Krupina (dojednávatelia: Ing. Radoslav Vazan)			
	IČO 00320056			
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Svätotrojčné námestie 4	PSČ 96301	Mesto Krupina	
	Číslo účtu v tvare IBAN			
	Telefón +421907655600	E-mail gabriela.ocovska@krupina.sk		
<b>VOZIDLO</b>	Továrenská značka LIAZ	Typ LIAZ 151.261	Druh vozidla E - špeciálny automobil	
	EČV (ŠPZ) KA971AS	Séria a číslo TP	VIN (č. karosérie/podvozku) TNL151261K2DB0039	Dátum prvej evidencie 20.12.2016
	Objem valcov 11 940 cm <sup>3</sup>	Výkon motora 212 kW	Celková hmotnosť 17 000 kg	Počet miest na sedenie 2
	Farba vozidla Modrá			
	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb			
<b>POISŤNÉ KRYTIE</b>	ublíženie na zdraví alebo živote		5 240 000,00	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk		1 050 000,00	EUR
<b>VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>	Spôsob používania Bežné použitie	Poisťná trieda G2. Osł.aut.,pojzd.stroje s EČ nad 12000 kg		
	Začiatok poistenia 27.01.2021 13:17	Koniec poistenia Na neurčito	Poisťné Bežné	Periodicita platenia poisťného Štvrťročne
	Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		Dátum a čas predloženia návrhu (= dátum a čas uzavretia poistenia) 27.01.2021 o (hod:min) 13:17	
<b>POISŤNÉ</b>	Ročné poisťné		580,00	EUR
	Splátka poisťného		145,00	EUR
<b>PLATOBNÉ ÚDAJE</b>		Splátka poisťného		145,00 EUR
		Variabilný symbol		1248002067
		Konštantný symbol		3558
		Dátum splatnosti		27.01.2021
<b>SPLÁTKY POISŤNÉHO</b>	1. splátka 27.01.	2. splátka 27.04.	3. splátka 27.07.	4. splátka 27.10.

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

<p><b>PEŇAŽNÝ ÚSTAV</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>BANKA</th> <th>IBAN (číslo účtu)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Slovenská sporiteľňa, a.s.</td> <td>SK28 0900 0000 0001 7819 5386</td> </tr> <tr> <td>Tatra banka, a.s.</td> <td>SK60 1100 0000 0026 2322 5520</td> </tr> <tr> <td>Prima banka Slovensko, a.s.</td> <td>SK87 5600 0000 0012 0022 2008</td> </tr> </tbody> </table>	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
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								
<p><b>PRÍLOHY</b></p>	<p>Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, nižšie uvedené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).</p> <p><b>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>VPP PZP-1</li> <li>ZD VPU-4 pre produkt PZP</li> <li>OZD AS PZP-4</li> <li>Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4</li> <li>IPID pre produkt 124. PZP MV podľa VPP PZP-1</li> <li>Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia</li> <li>Verejný prisľub KPAS PZP 2021 - batožina</li> <li>Verejný prisľub KPAS PZP 2021 - úraz</li> <li>Záznam o dopravnej nehode</li> </ol>								
<p><b>PREHLÁSENIA A SÚHLASY</b></p>	<p><b>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:             <ol style="list-style-type: none"> <li>bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe,</li> <li>držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel: 0,</li> <li>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 oznámil poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;</li> </ol> </li> <li>V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených 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.</li> <li>Poisťovní 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 poisťovne <a href="http://www.kpas.sk">www.kpas.sk</a>.</li> </ol> <p><b>SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU</b></p> <p>Poisťník týmto žiada poisťovne a súhlasí s tým, aby mu poisťovnía doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou e-mailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>e-mail: <a href="mailto:gabriela.ocovska@krupina.sk">gabriela.ocovska@krupina.sk</a></li> <li>mobil: +421907655600</li> </ul> <p>Poisťník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovníou, a to nad rámec príslušných Všeobecných poisťných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poisťné zmluvy uzatvorené s poisťovníou.</p>								

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

**Informácie pre poistníka**

Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou.

**Podmienky pre doručovanie písomnosti elektronickou formou**

Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) korešpondenciu týkajúcu sa všetkých poisťných zmlúv, ktoré má alebo bude mať uzatvorené s poisťovňou alebo poisťných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, ktorej zaslanie je v zmysle platných právnych predpisov potrebné vykonať poštovým doručovateľom. (Službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poisťka (potvrdenie o poistení), predpis na úhradu poisťného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti, výzvy, oznámenia a pod.)

Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručení okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti. Dokument doručený v súlade s týmto súhlasom sa až do jeho odvolania považuje za rovnocenný s dokumentom zaslaným poštou na trvalú adresu poistníka alebo inú adresu určenú pre doručovanie zásielok. Poistník je povinný chrániť svoje prihlasovacie údaje k e-mailu ako aj prístup k telefónu, na ktorý mu v zmysle tohto súhlasu môžu byť zasielané SMS.

Poistník súhlasí s tým, aby poisťovňa upravila prípadné zjavné chyby v písaní vo vzťahu k údajom uvedeným v tomto súhlase. (Např. oprava zjavného preklepu v e-mailovom kontakte alebo telefónnom čísle v prípadoch, kedy je tento preklep poisťovni zjavný z údajov, ktoré o poistníkovi má. (Např. oprava „...gmail.com“ na „...@gmail.com“).)

V prípade, ak e-mail alebo telefón poistníka nebude prijímať elektronicnú korešpondenciu poisťovne a poisťovni táto skutočnosť bude zrejmá, napríklad na základe spätného zasielania správ o nemožnosti doručenia e-mailu, poisťovňa je až do odstránenia takéhoto stavu poistníkom oprávnená s ním komunikovať v listinnej podobe.

Poistník berie na vedomie, že súhlas s elektronickou formou komunikácie medzi nim a poisťovňou nie je povinný udeliť a v prípade jeho udelenia ho môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: CENTRÁLA - Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru [www.kpas.sk/napiste-nam](http://www.kpas.sk/napiste-nam),
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu e-KOMfort.

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY**

Týmto ako poistník súhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poisťnej sumy, výška ročného poisťného, výška vyplateného poisťného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poisťnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky [www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov](http://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

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.

V Krupina, dňa  
27.01.2021

X

podpis poistníka  
Mesto Krupina

V Krupina 27.01.2021

X

podpis poistníka  
Mesto Krupina

podpis zástupcu poisťovne  
Ing. Nikoleta Dobrotková  
č. 2700108126