

Číslo poistnej zmluvy 1049251207

ziskateľské číslo sprostredkovateľa 303255

A. Poistník

Priezvisko /
Názov firmy Obec Látky

Meno _____ Titul _____

Ulica _____

Obec _____ Látky

Statutárny
orgán _____

SWIFT (BIC) _____ IBAN
(číslo účtu) _____

☐ Rodné číslo / ☒ IČO 0 0 3 1 6 1 4 8

Orientačné
číslo 36 PSČ 9 8 5 4 5

Mobilný
telefón _____

E-mail _____

Číslo poistnej
zmluvy _____

B. Vlastník

(vyplňte vždy, keď je odlišný od poistníka)

Priezvisko /
Názov firmy _____

Meno _____

Ulica _____

Obec _____

☐ Rodné číslo / ☐ IČO _____

Orientačné
číslo _____ PSČ _____

Telefón _____

C. Držiteľ

(vyplňte vždy, keď je odlišný od poistníka)

Priezvisko /
Názov firmy _____

Meno _____

Ulica _____

Obec _____

☐ Rodné číslo / ☐ IČO _____

Orientačné
číslo _____ PSČ _____

Telefón _____

D. Vozidlo

Séria a č. TP /
č. evidencie AGOS

Ev. č. /
SPZ _____

Rok výroby 2019 Druh vozidla J

Typ HANDY

Tovar
značka _____

Výkon
motora _____

Objem
valcov _____

VIN / č. karosérie /
č. podvozka T K X H A 8 1 7 5 K A N S 0 8 1 8

Miesta na
sedenie _____

Farba SEDÁ

Celková
hmotnosť 750 kg

E. Poistné krytie

GARANT PLUS ☒ s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí 5 240 000 EUR

Škody na majetku a ústom 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 ústom zisku 2 100 000 EUR

F. Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

☐ Špeciál PLUS ☐ Optimum PLUS ☒ Bez prípoistenia rozšírených asistenčných služieb

G. Bolo platnosť poisťovania

Začiatok poisťovania dňa 0 9 0 5 2 0 1 9 Od (hodnina) 1 1 0 0 Koniec poisťovania dňa Poistenie na dobu neurčitú ☒

H. Platenie poisťného, poisťné

Poisťné je ☒ bežné ☐ jednorazové

Periodicita platenia poisťného

☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Forma platenia poisťného

☐ PZ poštový peňažný poukaz ☒ KZ bezhotovostne a avizo

Poisťná 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

(vypĺňa iba pre SB1 - SB4)

Základné poisťné Vek (koef.) Výkon (koef.) Okres (koef.) Bonus (koef.) % Periodicita platenia (koef.) Spôsob použitia (koef.)

= Ročné/Jednorazové poisťné 21,75 EUR + Prípoistenie RAS SPOLU Ročné/Jednorazové poisťné 21,75 EUR Splátka poisťného 21,75 EUR

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7810 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatrabanka a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKKBX

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

Poisťné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poisťného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poisťovania. Ak bolo dojednané platenie bežného poisťného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poisťného je splatná v deň po uplynutí technického polnoka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poisťovania, alebo v deň nasledujúci po poslednom dňi obdobia, za ktoré bola určená predchádzajúca splátka.

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

I. Ďalšie ustanovenia

Prehlásenie poisťníka:

1. Poisťník prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so všeobecnými podmienkami pre poistenie zodpovedajúcimi za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP 705-10“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárané poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-10 a IPID prevzal v písomnej podobe alebo že VPP 705-10 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom;
 - držiťel poisťného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zavlnil alebo spoluzavlnil;
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v prebehu 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.



Prípis poisťníka

V

o Zvolene

dňa

0 9 0 5 2 0 1 9

Podpis poisťníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

Výhodník (ak je rozdiel medzi výhodníkom a zástupcom, uviesť meno a priezvisko výhodníka a zástupcu):
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

1. Miesto a dátum rokovania:
 Miesto: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

2. Identifikácia klienta:
 Meno a priezvisko: Silvia Ježovičová
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

3. Identifikácia zástupcu:
 Meno a priezvisko: Mária Kubiš
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

4. Identifikácia poisťovní:
 Meno a priezvisko: UNALNA ISTOVNA
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

5. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

6. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

7. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

8. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

9. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

10. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

11. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

12. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

13. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111

14. Identifikácia zmluvy:
 Meno a priezvisko: Zmluva o poisťovní
 Miesto a dátum: Bratislava, 9.5.2019
 Jazyk: slovensky
 Číslo účtu: 27 811 05 Bratislava, Slovenská republika
 Sídlo spoločnosti: Bratislava, Slovenská republika, IČO: 44544111, DIČ: SK205441111