

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt <input type="radio"/> 101 (kalendárny rok)	Produkt <input type="radio"/> 356 / <input checked="" type="radio"/> 323 (technický rok)	Nadzmluva č. <input type="text" value="3629000053"/>
Variant poistenia	Variant poistenia	Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
<input type="radio"/> Garant <input type="radio"/> Eurogarant	<input checked="" type="radio"/> Garant Plus <input type="radio"/> EurogarantPlus	<input type="text" value="22.04.2015"/> <input type="text" value="1"/>

Podzmluva č.

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail

Poistenie dojednal (štátutárny orgán)

Názov peňažného ústavu IBAN (číslo účtu)

VLASTNÍK (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail

DRŽITEĽ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO Mobilný tel. / Tel. kontakt E-mail

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: čas: por. č. MV:

Druh-mot. voz.: <input type="text" value="osobne"/>	Tov. značka: <input type="text" value="Nissan"/>	Typ (model): <input type="text" value="Leaf ACENTIA"/>	Séria a číslo TP: <input type="text" value="NB349996"/>	VIN (č. karosérie/podvozku): <input type="text" value="SJNFAAZE1U0044532"/>
EČV (SPZ): <input type="text" value="SB2b"/>	Skupina: <input type="text" value="Biela"/>	Farba vozidla: <input type="text" value="2018"/>	Rok výroby: <input type="text" value="2018"/>	Zdvihový objem: <input type="text" value="110"/>
			Výkon motora <input type="text" value="110"/>	Druh paliva: <input type="text" value="Elektr"/>
			Miest na sedenie <input type="text" value="5"/>	Celková hmotnosť: <input type="text" value="1995"/>

Základné ročné poistné:	623,00 EUR
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input checked="" type="radio"/> bežné použitie <input type="radio"/> autoškola <input type="radio"/> taxislužba <input type="radio"/> autopožičovňa	1,0000
<input type="checkbox"/> osoby nad 65 r. / ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1946 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	1,0000
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	1,0000
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	1,0000
<input checked="" type="checkbox"/> súborová množstevná zľava 40,00%	0,6000
<input type="checkbox"/> zľava za dojednanú spoluúčasť 400 EUR	1,0000
Frekvencia platenia poistného: ročne zľava za ročnú platbu 3%	0,9700
Počet rozhodných udalostí za posledných 36 mesiacov: 0 Bonus: 60%	0,4000
Iná zľava/prirážka: bez nároku na VP živel 21,8369%	0,7816
Výsledný koeficient zľav vrátane bonusu:	0,18198370
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených zľavách):	113,36 EUR
Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb NIE	0,00 EUR
Výsledné ročné poistné:	113,36 EUR
Lehotné poistné:	113,36 EUR
Prvá (alkvotná) / Jednorazové poistné za 125 dní:	39,36 EUR

Prvé poistné
zaplatené do:

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom 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 (technický rok) č. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), 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 705-9 a IPID prevzal v písomnej podobe,
 - VPP 705-9 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
- b) 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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. Poisťovňa 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 poisťovne www.kpas.sk.

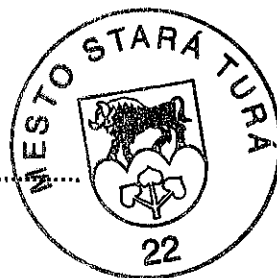
V, dňa 14.12.2018

.....
podpis poistníka

v Stará Tura

, dňa 14.12.2018

.....
podpis poistníka



.....
podpis zástupcu poisťovateľa

Jaroslava Pavličková
poistenie a poradenská činnosť
Turocká 2218/19
915 01 Nové Mesto nad Váhom
IČO: 34438279 DIČ: 1181833338