

Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č. 1

Produkt ☐ 101 (kalendárny rok)
Variant poistenia
☐ Garant ☐ Eurogarant

Produkt ☐ 356 ☒ 323 ☐ 325
Variant poistenia
☒ Garant Plus ☐ EurogarantPlus

Nadzmluva č. 6806078883
Dátum účinnosti nadzmluvy počet splátok
31.12.2008 1

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Podzmluva č. 3559007066

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

OBEC ZÁVADKA NAD HRONOM

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

Osloboditeľov 144/27 97667

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

Rodné číslo / IČO

00313947

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Mgr.Vladimír Šiška

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:

10.10.2025

čas:

00:00

por. č. MV:

8

Druh mot.voz.:		Tov. značka:		Typ (model):		Séria a číslo TP:		VIN (č. karosérie/podvozku):	
B - nákladné vozidlo		Peugeot		Boxer		NC096921		VF3YDG6D1SMB79891	
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla:		Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora	Druh paliva:	Miest na	Celková hmotnosť:
	SB3b	Biela		2025	(cm ³) 2184	(kW) 132	nafta	sedenie 3	(kg) 3500

Ročné poistné:	270,00 EUR
Prirážky/zľavy:	koef.:
☒ bežné použitie ☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa	1,0000
☐ ŤŽP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	1,0000
☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	1,0000
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	1,0000
Koeficient flotily	koef. flotily 1,0000
Periodicita platenia poistného:	ročne 1,0000
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	1,00000000
Ročné poistné (po uplatnených korekciách):	270,00 EUR
Pripoistenie rozšírených asistenčných služieb	NIE
Výsledné ročné poistné:	270,00 EUR
Lehotné poistné:	270,00 EUR
Prvé (alikvotné) / Jednorazové poistné za 80 dní:	60,00 EUR

Prvé poistné
zaplatené do:

30.12.2025

Peňažný ústav poisťovne:

SLSP, a.s.

Tatra banka, a.s.

Prima banka Slovensko, a.s.

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy

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 (ďalej len „VPP PZP-3“), 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 PZP-3 a IPID prevzal v písomnej podobe,

☒ VPP PZP-3 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 Bratislave, dňa 9.10.2025

OBEC ZÁVADKA N/HRONOM
Ostoboditeľov 27
976 60 ZÁVADKA N/HRONOM
IČO:00313947; DIČ:2021170052
-1-

podpis poistníka

V Bratislave, dňa 09.10.2025

OBEC ZÁVADKA N/HRONOM
Ostoboditeľov 27
976 60 ZÁVADKA N/HRONOM
IČO:00313947; DIČ:2021170052

podpis poistníka

KOMUNÁLNA
POISŤOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Bratislava

Bratislava

IČO: 7020000746 (166)

podpis zástupcu poisťovne

získateľ:	2700100124
OJ:	



ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

POISŤOVŇA

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH,
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,
oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA

Koná v mene spoločnosti **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

Meno a priezvisko

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)

Tel. kontakt

E-mail

Registračné číslo v NBS

Reg.číslo platné od

Získateľské číslo sprostredkovateľa

KLIENT / POISTNÍK

Informuje sa o možnostiach poistenia a finančných služieb s úmyslom ich využitia

Názov spoločnosti

Obec Závadka nad Hronom

IČO

00313947

Platca DPH

ÁNO

Sídlo spoločnosti

Osloboditeľov 144/27

PSČ

97667

Mesto

Závadka nad Hronom

Číslo účtu v tvare IBAN

Telefón

E-mail

Dojednávatelia

1. Titul, meno a priezvisko

Mgr. Vladimír Šiška

Sprostredkovateľ poistenia a klient spísali tento záznam vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Iné

2. 04 - Povinné zmluvné poistenie MV

SPROSTREDKOVATEĽOM ODPORÚČANÉ PRODUKTY

1. Produkt 124. PZP MV TR Individual - KOWA

KLIENTOM VYBRANÉ PRODUKTY

1. PRODUKT 124. PZP MV TR INDIVIDUAL - KOWA

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva pre klienta vhodná

1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby

Má skúsenosti

**DOTAZNÍK K
PREDZMLUVNE
DOKUMENTÁCII**

2. Finančná situácia klienta

Neuviedol

**SANKCIONOVANÁ
OSOBA**

1. Obec Závadka nad Hronom, Osloboditeľov 144/27, 97667 Závadka nad Hronom

Je sankcionovaná osoba?
NIE

1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prílohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu.
2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

PRÍLOHY

Súčasťou predzmluvnej dokumentácie sú aj nasledovné prílohy:

1. IPID pre PZP
2. Informácie pre klienta
3. Dotazník - Naša komplexná služba

UPOZORNENIE



UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

Potenciálny klient má právo, aby dokument IPID podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poisťnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poisťnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťnej zmluvy.

**PREHLÁSENIE
POISTNÍKA**

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu a prílohy.
2. 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 časti Ochrana osobných údajov.
3. Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poisťnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.
4. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

5. Klient prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a je si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Brezne, dňa 09.10.2025

OBEC ZÁVADKA N/HRONOM
Osloboditeľov 27
976 67 ZÁVADKA N/HRONOM
IČO:00313947; DIČ:2021170052
-A-

.....
podpis poistníka
Obec Závadka nad
Hronom

V Brezne, dňa 09.10.2025

OBEC ZÁVADKA N/HRONOM
Osloboditeľov 27
976 67 ZÁVADKA N/HRONOM
IČO:00313947; DIČ:2021170052
-A-

.....
podpis poistníka
Obec Závadka nad Hronom

.....
podpis zástupcu poisťovne
Ján Krupa

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia svojim podpisom potvrdzuje overenie totožnosti podpísaných, zodpovedá za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poistnú zmluvu.

