

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

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

kW

Objem  
valcov

cm<sup>3</sup>

Farba

Miesta na  
sedenie

Celková  
hmotnosť

kg

**E. Poistné krytie**

GARANT PLUS

s limitom poistného krytia

Škody na zdraví a pri úmrtí

5 240 000 EUR

Škody na majetku a ušlom 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 ušlom zisku

2 100 000 EUR

**F. Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)**

ŠPECIÁL PLUS

OPTIMUM PLUS

Bez prípoistenia rozšírených asistenčných služieb

## G. Doba platnosti poistenia

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

## H. Platenie poistného, poistné

Poistné je  bežné  jednorazové

Spôsob používania MV B  R  M  N  S  Z

Periodicita platenia poistného

Forma platenia poistného

ročne  polročne  štvrťročne  jednorazovo

PZ poštový peňažný poukaz  KZ bezhotovostne a avízo

Poistná 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

(vyplň iba pre SB1 - SB4)

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

EUR ×  ×  ×  ×  % ×  ×  =

= Ročné/Jednorazové poistné  EUR + Pripoistenie RAS  EUR = SPOLU Ročné/Jednorazové poistné  EUR Splátka poistného  EUR

## Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

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

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

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

## I. Ďalšie ustanovenia

Prehlásenie poistníka:

1. 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 (ďalej len „VPP 705-10“), 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 705-10 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,
  - 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:
  - 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.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovateľovi 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. 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

V

dňa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa