

Číslo návrhu PZ	Číslo PZ
3 552 023 450	

POISTNÁ ZMLUVA - Dodatok č. 1

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Uzatvorená na základe Rámcovej dohody č. 10/2010. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poistovaných vozidiel? ☒ Áno

☐ Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.

Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať.

Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi.

Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť.

Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul:		Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu	
(Názov firmy) Obecný úrad Skároš		Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ	RČ/ČO: 3 2 4 7 0 1
Adresa - ulica, č.d.:	PSČ:	Obec - dodacia pošta:	IČ DPH:
Obecný úrad 44 č.91	0 4 4 1 1	Zdaňa	
Tel. č., e-mail, mobil:			
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:			
Kód banky:	Bank spojenie - názov peň. ústavu:	Predčísle:	Číslo účtu:
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:		Funkcia: majiteľ	Tel.č.:
Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul:		Funkcia: konateľ	Tel.č.:
			e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok dodatku:	1.1.2020	o	0:00	hod.
Koniec dodatku:	31.12.2020		24:00	hod.

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

Spoluúčasť ☒ NULOVÁ ☐ FINANČNÁ

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	☐ ročne ☐ polročne ☒ štvrťročne ☐ mesačne ☐ jednorazovo
Druh platenia:	☐ PZ-bank.zlož. ☒ KZ-bezhotovostne a avizo ☐ KN-bezhotovostne bez aviza
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet)	5
uvedených v prílohách:	456,75 EUR
Prirážky/zľavy:	% koef.:
Iné prirážky a zľavy:	% koef.:
Výsledné ročné poistné:	456,75 EUR
Lehotné poistné:	114,19 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4, mesač./12)	

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné:	114,19 EUR
za obdobie od:	1.1.2020
do:	31.3.2020
Bolo zaplatené ☒ v hotovosti na inkasný blok č.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457
☐ PZ - bankovou zloženkou	
☐ KN - bezhotovostne bez aviza	

G. ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Poistovňa vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi ☒ poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je **1**

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

- že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniaми ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poistné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe,
- že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní, a.s. informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,
- že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu poisťovní, a.s. oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

v ... Skároši

3.12.2019

Podpis zástupcu poisťovne

Podpis poistníka

Platenie poistného:

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

IBAN : SK25 0900 0000 0001 7512 6457

SWIFT : GIBASKBX

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy.

Platenie poistného

1. Poistné sa bude platiť v štvrtročných splátkach a je splatné nasledovne:

- | | | | |
|----------------------|----------------|-----------|--------|
| 1. splátka poistného | 1.1. - 31.3. | úhrada do | 15.2. |
| 2. splátka poistného | 1.4. - 30.6. | úhrada do | 15.4. |
| 3. splátka poistného | 1.7. - 30.9. | úhrada do | 15.7. |
| 4. splátka poistného | 1.10. - 31.12. | úhrada do | 15.10. |

2. Poistený platí poistné na účet poisťovne prevodným príkazom:

Konštantný symbol: 3558

Variabilný symbol: 3552023450

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.

Číslo Ziskateľa 1:	2526308463	Interné číslo ziskateľa		Podiel		Náhrada za PZ č.		Poistné	EUR	SKK
Meno a priezvisko Finportal						Náhrada za PZ č.		Poistné	EUR	SKK
Číslo Ziskateľa 2:		Interné číslo ziskateľa		Podiel						
Meno a priezvisko:										

Ďalšie záznamy:

Poistná zmluva je uzatvorená podľa Rámcovej dohody č. 10/2010.

Poistná zmluva týmto Dodatkom č. 1 nahrádza pôvodnú poistnú zmluvu č. 3552023450 v zmysle Rámcovej dohody, Čl. 6., bod 6.6.

Týmto Dodatkom č. 1 sa predlžuje účinnosť poistnej zmluvy.

Dátum prevzatia:

Číslo archivnej dávky:

Poradové číslo	1. Vlastník motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu	Umístění pojištění přeneseno	Partner	Skupina vozidla	Začetí karta	Základné ročné poistné	43,00 EUR
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)	Obecný úřad Skároš										
Adresa - ulica, č.d. (Názov firmy)	01 41 11	PSČ	01 41 11	Obec - dodávka pošta	Žďar	Tržní název vozidla	Partner	Skupina vozidla	Začetí karta	Rozsah skupiny	43,00 EUR
Tel. č., e-mail, mobil	Kontaktní adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.										
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy)											
Adresa - ulica, č.d.		PSČ		Obec - dodávka pošta							
Tel. č., e-mail, mobil											
2. Držitel motorového vozidla	Ido	☐ občana	☐ podnikající fyzickou osobu	☐ právnickou osobu							

V..... Skároš

3.12.2019



Podpis zástupcu poisťovne