

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie strojov a strojných zariadení, elektroniky

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: Ša, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovnía“)

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

číslo poistnej zmluvy **6509000840** ziskateľské číslo sprostredkovateľa **330**

Poistník	Obec Petrova Ves		<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0	0	3	0	9	7	7	0
Adresa	Petrova Ves č. 53										
Korešpondenčná adresa											
Telefón / Email											
Poistený	IBAN										
Adresa			<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO								
	PSČ										

DOJEDNANIE POISTENIA ZA TÝCHTO DOPLŇUJÚCICH PODMIENOK

Poistenie pokrýva plnú sadzbu za určenú časovú jednotku podľa opravárenských prác. V prípade, že oprava bude vykonaná v značkovej alebo inej špecializovanej opravovni, poisťovňa plní v rozsahu podľa faktúry do výšky časovej ceny. V prípade likvidácie poistnej udalosti rozpočtom poisťovňa plní v rozsahu predbežnej faktúry, ktorú si zabezpečí poistený u výrobcu alebo v opravovni do výšky časovej ceny.

Poistenie stroja, strojného zariadenia je platné len na území SR

<input type="checkbox"/> Jednorazové poistné	<input checked="" type="checkbox"/> Bežné poistné																				
Druh platby:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka																		
Začiatok poistenia	0	5	0	6	2	0	2	0	Koniec poistenia												
PODKLADY - OVRÉENÉ FOTOKÓPIE																					
Podklad pre uzatvorenie zmluvy										Počet listov					Poznámka						
Popis hnutelného majetku										1											
Poznámky a osobitné dojednania:																					

V zmysle ustanovenia § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a jej uplynutím poistenie zanikne.

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu - všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-4“), so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie strojov a zariadení ďalej len „VPP 650-4“, 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 100-4, VPP 650-4 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP 100-4, VPP 650-4 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
  - 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.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvorenia, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- 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 04 06 2020

*[Podpis]*  
Podpis poistníka  
2/2



KOMUNÁLNA POISTOVŇA  
VIENNA INSURANCE GROUP  
Stefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (40)

