



POISTOVŇA	ZÁSTUPCA POISTOVNE
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH Zapísaná: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B	Janka Fillová 2525731585 AG 140 / K 146

POISTNÍK + DRŽITEL' + VLASTNÍK – Obec Horná Lehota			
Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	00313441	
Horná Lehota 99	E-mail	obec@horna-lehota.sk	
Horná Lehota	Telefón	+421903488610	
97681	IBAN		

DOJEDNÁVATELIA
1. Vladimír Bušniak

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE			
Začiatok poistenia 08.06.2021 08:27	Koniec poistenia Na neurčito	Periodicita platenia Ročne	Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom)

VOZIDLO			
EČV (ŠPZ) -	VIN číslo karosérie TKXH20175MANS1456	Značka a model vozidla AGADOS, Handy 20	Špecifikácia vozidla M - prípojné vozidlo
Séria a číslo TP NB688429	Rok výroby 2021	Zdvihový objem valcov motora -	Výkon motora -
Počet miest -	Druh paliva Žiadne	Farba Šedá	Celková hmotnosť 750 kg

ZÁKLADNÉ POISTENIE	
Variant	Partner
Skupina	SL11. Prípojné vozidlo do 750 kg
Počet škôd za posledných 36 mesiacov	0
Verejné prisľuby zahrnuté na zmluve	
Limit plnenia – škoda na zdraví, alebo usmrtením	5 240 000,00 EUR
Limit plnenia – vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie	1 050 000,00 EUR

ÚDAJE O POISTNOM	
Základné ročné poistné	26,18 EUR
- obchodná - pokles pod PM	zľava 15,00 %
Výsledné ročné poistné	22,25 EUR
Dohodnutá splátka k úhrade	22,25 EUR

MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA	ĎALŠIE INFORMÁCIE
Číslo SK/0007/3619413696	Mali ste už uzavreté poistenie PZP? nie/neuvádza
Medzinárodná automobilová poisťovacia karta vydaná nie	V ktorej poisťovni?
Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poisťovacej karty áno	Kedy skončilo/končí toto poistenie



BANKOVÉ ÚČTY POISTOVNE

Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
Poštová banka, a.s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

PLATOBNÉ ÚDAJE

Suma k úhrade	22,25 EUR
Variabilný symbol	3619413696
Konštantný symbol	3558

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Odchýlne od VPP 711/2 článok IV bod 8 sa dojednáva splatnosť poistného na 7 dní odo dňa začiatku poistenia. Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 15.06.2021 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčná a medzinárodná automobilová poisťovacia karta
3. Informácie pre spotrebiteľa
4. VPP 711/2
5. KOOP_PZP_ZD_711A-1
6. Záznam o dopravnej nehode
7. IPID pre produkt PZP, číslo 361-355_20191001_1

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
 - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu obec@horna-lehota.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - c) 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 poistený nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že prejavil súhlas s tým že **dáva poisťovni súhlas**, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- **poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku jeho situácii a potrebám (profilovanie).** Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- **uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne** prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poisťník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poisťník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.koop.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Zaplatením poistného poisťník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Brezne, dňa 08.06.2021

.....

pr