

Dodatok k poistnej zmluve
poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla
uzatvorenej v spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovateľ“)

Dátum účinnosti zmeny: 1.1.2020 (v tvare dd.mm.rrrr)

Poistný produkt: ☒ technický rok ☐ kalendárny rok

Číslo poistnej zmluvy: 6822972025

Poistník (Meno a priezvisko/obchodné meno): Obec Močenok

Adresa / Sídlo: Sv. Gorazda 629/82, 95131 Močenok

Rodné číslo:

Email:

VIN:

☐ individuálne poistenie

☒ súborové poistenie

Číslo návrhu PZ: 3229001408

IČO: 00 308 439

Mobilný telefón:

EČV:

Typ zmeny:

☐ zmena periodicity platenia ☐ ročne ☐ ½ ročne ☐ ¼ ročne

☐ pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS)

(okrem skupín SF, SF1, SF2, SF3, SG1, SG2, SJ1, SJ2, SK1, SK2, SL11, SL12 a SL2)

☐ ŠPECIÁL PLUS (5,80 EUR)

☐ OPTIMUM PLUS (11,50 EUR)

☐ zmena konca poistenia z doby určitej na dobu neurčitú

☒ zmena výšky poistného pre nasledovné poistné obdobie

☐

☐ zmena limitov poistného plnenia uvedených v poistnej zmluve

pre variant poistného krytia Garant Plus

5 240 000 EUR pre škody na zdraví a pri úmrtí

1 050 000 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku

pre variant poistného krytia Eurogarant Plus

5 240 000 EUR pre škody na zdraví a pri úmrtí

2 100 000 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku

pre poistné obdobie od: 1.1.2020 do: 31.12.2020

Skupina: ☐ SB1 ☐ SB2A ☐ SB2B ☐ SB3A ☐ SB3B ☐ SB4 ☐ ostatné

(v prípade, ak sa jedná o inú skupinu ako SB)

Bonus: 60 %

Výsledné ročné poistné pred úpravou: 1 577,00 EUR

Výsledné ročné poistné po úprave: 1 036,73 EUR

Lehotné poistné (splátka) po úprave: 259,18 EUR

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.

Poistník podpisom tohto Dodatku k poistnej zmluve potvrdzuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím tohto Dodatku písomne oboznámený s jeho obsahom, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP 705-10“), prevzal VPP 705-10, ktoré v plnom rozsahu nahrádzajú VPP a zmluvné dojednania doteraz platné pre vyššie uvedenú PZ, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-10 a IPID prevzal v písomnej podobe. Ak predchádzajúce poistné obdobia poistnej zmluvy boli zhodné s kalendárnym rokom, zmenou VPP pre poistnú zmluvu sa termíny poistných období nemenia. Posudzovanie nárokov poškodených z poistných udalostí, ktoré vznikli pred podpisom tohto Dodatku sa vykoná podľa VPP a zmluvných dojednaní tvoriacich súčasť poistnej zmluvy do podpisu tohto Dodatku.

V prípade, že zo strany poisťovateľa alebo poistníka bol pred podpisom tohto dodatku uskutočnený jednostranný právny úkon smerujúci k zániku predmetnej poistnej zmluvy (výpoveď poistnej zmluvy), akceptáciou tohto dodatku oboma zmluvnými stranami sa účinky tohto jednostranného úkonu rušia v plnom rozsahu a zmluvný vzťah pokračuje na základe obojstrannej zmluvnej vôle a súhlasu v pôvodnej forme za zmenených podmienok, realizovaných na základe tohto dodatku.

Poistník podpisom Dodatku k poistnej zmluve potvrdzuje, že obsah Dodatku mu je známy, s jeho obsahom súhlasí a na znak tohto Dodatku podpisuje.

V Močenku, dňa 15.10.2019



podpis poistníka

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK7020000746 (20)

podpis zástupcu poisťovateľa