



7121

POIŠTOVNÁ	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)			Zástupca poisťovne Finportal, a.s. 313189, engelova	
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Dubovica				
	IČO 00326992		Platca DPH Áno		
	Zapísaný v Prešov		Číslo zápisu 00326992		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Dubovica 190		PSČ 08271	Mesto Dubovica	
	Číslo účtu v tvare IBAN				
	Telefón +421918421461		E-mail ocudubovica@stonline.sk		
	Dojednávatelia				
1.	Titul, meno a priezvisko Ladislav Timčo				
VOZIDLO	Továrnska značka NEUVEDENÁ	Typ Samovýroba		Druh vozidla G - traktor	
	EČV (ŠPZ)	Séria a číslo TP TB856836	VIN (č. karosérie/podvozku) 50632	Dátum prvej evidencie	
	Objem valcov 200 cm ³	Výkon motora 12 kW	Celková hmotnosť 5 400 kg	Počet miest na sedenie 2	
	Farba vozidla Modrá	Je autopredajca NIE	Kód servisu autopredajcu		
POISTNÉ KRYTIE	Variant GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
	ublíženie na zdraví alebo živote			6 450 000,00	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk			1 300 000,00	EUR
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Spôsob používania Bežné použitie		Poistná trieda I. Motor.ručný vozík a traktory bez EČ		
	Začiatok poistenia 23.06.2026 od 15:33	Koniec poistenia Na neurčito	Poistné Bežné	Periodicita platenia poistného Ročne	
	Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia 23.06.2026 o 15:33		Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
POISTNÉ	Ročné poistné			40,80	EUR
	Splátka poistného			40,80	EUR



7121

**PLATOBNÉ
ÚDAJE**



PAY by square

Splátka poisťného	40,80	EUR
Variabilný symbol	1248461328	
Konštantný symbol	3558	
Dátum splatnosti	23.06.2026	

**PEŇAŽNÝ
ÚSTAV**

Banka	IBAN (číslo účtu)
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“), bližšie špecifikované v prílohách nižšie.

Súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

1. VPP_1000-13
2. VPP_PZP-4
3. ZD_VPU-8
4. OZD_AS_PZP-5
5. Rozsah_AS_PZP_OZD_AS_PZP-5
6. IPID_PZ_124_129_PZP_2026
7. Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia
8. Verejný prísľub_KPAS_PZP_2026_Batozina
9. Verejný prísľub_KPAS_PZP_2026_PASASIST
10. Verejný prísľub_KPAS_PZP_2026_Ponehodova_asistencia
11. Verejný prísľub_KPAS_PZP_2026_Uraz
12. Záznam o dopravnej nehode

**PREHLÁSENIA
A SÚHLASY**

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky a IPID prevzal v písomnej podobe,
 - b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej 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 poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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.



SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník súhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôsobiť marketingovú ponuku mojej 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 poisťnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom stránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na stránke poisťovne.

Dňa 23.06.2026

.....
podpis poistníka
Obec Dubovica

V Prešov, dňa 23.06.2026

.....
podpis poistníka
Obec Dubovica

.....
podpis zástupcu poisťovne
Finportal, a.s.
č. 313189 (engelova)