

**Oznámenie o výške poistného - Poistenie zodpovednosti
za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla**

Produkt: 104 - Zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistná zmluva číslo: 6823015868

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 1048047146

EČV: VT249YD

IČO: 00332518, IČ DPH: 2020630161

Sprostredkovateľ poistenia: AM Finance, s.r.o.

180-PZ-KA-2023

Obec Kvakovce

Domašská 97/1

094 02 Slovenská Kajňa

Bratislava

16.02.2026

Vážený klient,

dozvoľujeme si Vám v súlade s ust. § 11 ods. 13 písm. a) zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov oznámiť výšku ročného poistného pre nasledujúce poistné obdobie **od 07.05.2026 do 06.05.2027**. Ročné poistné za Vaše motorové vozidlo pre nasledujúce poistné obdobie so zohľadnením poistného krytia s limitom plnenia **6 450 000,00 EUR pre škody na zdraví, resp. usmrtením a 1 300 000,00 EUR pre vecné škody**, po zohľadnení zákonných odvodov a zákonom stanovených povinností je stanovené na **42,26 EUR**, pričom lehotné poistné (splátka poistného) je vo výške **42,26 EUR** a je splatné dňa **07.05.2026**. **Nedoplatok za predchádzajúce obdobie predstavuje sumu 0,25 EUR.**

Celkové lehotné poistné spolu s nedoplatkom predstavuje sumu k úhrade 42,51 EUR.

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené zaplatením celkového poistného.

Platobné údaje k úhrade prevodom z bankového účtu

Bankové spojenie	Slovenská sporiteľňa, a.s.
BIC/SWIFT	GIBASKBX
Číslo účtu v tvare IBAN	SK28 0900 0000 0001 7819 5386
Suma k úhrade	42,51 EUR
Variabilný symbol	6823015868
Konštantný symbol	3558



PAY by square

Poistné môžete jednoducho uhradiť:

- ✓ zo svojho PC / mobilného zariadenia prostredníctvom svojho účtu v klientskom portáli **e-KOMfort** alebo naskenovaním **QR kódu**
- ✓ v pobočkách Slovenskej pošty, a to naskenovaním QR kódu – najrýchlejšia úhrada do 10:00 hod. alebo **priloženým ePOUKAZ-om**.

UPOZORNENIE - Nepoužívajte IBAN uvedený v ePOUKAZ-e na úhradu bankovým prevodom. Služí iba na úhradu platby v pobočkách Slovenskej pošty a Poštovej banky/365.bank.

Pokračovanie na druhej strane >>>


 SKPAY, a.s.
 Nám. SNP 25, 811 01 Bratislava
 Zariadená v OR Miestneho súdu Bratislava 3
 odd. Sa, vč. č. 5488/B, ROJ 46 552 723

ePOUKAZ na úhradu

 EUR **74**

 potvrdenie
ePOUKAZ
 na úhradu

 od 07.05.2026
 do 06.05.2027

Sadzba EUR

 Suma EUR cent
 =42 51

VS 6823015868 SS 1001043517

 Prijemca
 KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
 Vienna Insurance Group
 Štefánikova 17
 811 05 Bratislava 1

 IBAN
 SK846500000000020595240

Obec Kvakovce

Suma slovom

Štyridsaťdva===

 Účel platby Poistné od 07.05.2026
 do 06.05.2027

 Adresát
 Obec Kvakovce
 Domašská 97/1
 094 02 Slovenská Kajňa


25740184000000002059524068230158683559000004251100104351701

Registrácia: Mestský súd Bratislava III
oddiel Sa, vložka 3345/B
IČO 31595545
IČ DPH SK7020000746

2339049 - 00011 - KE
Poštovné úverované
OU Zvolen 19.02.2026 514

1202066545



180-PZ-P

Dispečing škôd: 0850 111 566
Zo zahraničia: 00421 2 52 62 72 82
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Obec Kvakovce
Domašská 97/1
094 02 Slovenská Kajňa

Sprostredkovateľ poistenia: 2700107289
AM Finance, s.r.o.

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 823 015 868

Verzia poistnej zmluvy: 9

KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group vydáva túto poistku ako potvrdenie o existencii poistnej zmluvy podľa návrhu poistnej zmluvy číslo 1048047146 uzatvoreného dňa 04.05.2018 pre poistné obdobie od 07.05.2026 do 06.05.2027.

Poistník: Obec Kvakovce, Domašská 97/1, 094 02 Slovenská Kajňa

Začiatok poistenia: 07.05.2018
Variant poistného krytia: Garant
Ročné poistné: 42,26 EUR
Lehotné poistné: 42,26 EUR

Koniec poistenia: Neurčito
EČV/ŠPZ: VT249YD
Druh platby: KZ
VIN: TK9NS092BJTBL7045

Poistné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne
Splatnosť: 07.05.
Rozsah asist. služieb: neposkytované
Verzia asist. služieb: neposkytované

Úhradu poistného je možné realizovať na niektorý z nasledujúcich účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**

Tatra banka, a.s.

IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s.

IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol: **6823015868** (číslo poistnej zmluvy), konštantný symbol: **3558**

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovateľom. Maximálny limit plnenia pri Vašej poistnej zmluve je v prípade rizika škody na zdraví, inej ujmy, nákladov pri usmrtení a regresných nárokov sociálnej a zdravotných poisťovní 6 450 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 300 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené v poistnej zmluve v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami a Zmluvnými dojednaniami.

Súčasne Vám zasielame Medzinárodnú automobilovú poisťovaciu kartu (bývalá Zelená karta), ktorú je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ju na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poistná zmluva **Vás oprávňuje k uplatneniu si nároku na plnenie z verejných príslubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia plnenia uvedených v jednotlivých verejných prísluboch), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2026 - a to na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla (verzia **VPÚ 2026**).

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia akejkoľvek Vašej požiadavky sa obráťte na sprostredkovateľa, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu Oddelenia správy poistných zmlúv neživotného poistenia alebo na bezplatnú infolinku 0800 112 222.

Ďakujeme Vám za dôveru prejavenu uzavretím poistnej zmluvy.

**KOMUNÁLNA
POISTOVŇA**
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1
IČO: 31 595 545. IČ DPH: SK7020000746

Ing. Dušan Zemánek
zástupca riaditeľa ÚSPZ pre správu poistných zmlúv neživotného poistenia

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE						2. VYDANÁ Z POVERENIA SLOVENSKEJ KANCELÁRIE POISTOVATEĽOV 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF SLOVENSKÁ KANCELÁRIA POISTOVATEĽOV					
3. PLATÍ - VALID						4. Číslo Zelené karty Country Code / Insurer's Code / Number					
OD - FROM		Rok		DO - TO		Mesiace		Rok			
Deň	Mesiace	Rok	Deň	Mesiace	Rok						
Day	Month	Year	Day	Month	Year						
07	05	26	06	05	27	SK /006/ 6823015868					
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)											
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.						6. Kategória vozidla(*) Category of Vehicle(*)		7. Značka vozidla Make of Vehicle			
VT249YD						F		OSTATNÉ			
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ/TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. (Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .)											
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ	
BIH	BY	HR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(*)	TN	TR	
UA	UK										
(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese http://go-territorial-validity.cobx.org The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://go-territorial-validity.cobx.org											

9. Meno a adresa poistníka (alebo prevádzkovateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) Obec Kvakovce Domašská 97/1, 094 02 Slovenská Kajňa	
10. Túto kartu vydal This Card has been issued by:	11. Podpis za poisťovateľa Signature of Insurer
- Názov poisťovateľa: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. - Name of the Insurer: Vienna Insurance Group - Adresa poisťovateľa: Štefánikova 17 - Address of the Insurer: 811 05 Bratislava, Slovak Republic	
Voľné miesto pre poisťovateľa: Optional for the insurer: - Logo spoločnosti Logo of the company - Telefónne číslo Phone number - Webová stránka Homepage	
KOMUNÁLNA POISŤOVŇA VIENNA INSURANCE GROUP bezplatná infolinka 0800 11 22 22 +421 2/52 62 72 82 www.kpas.sk	

Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)
Doplnujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)

(*) KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:

(*) CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOCNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS F PRÍVES/TRAILER
G INÉ/OTHERS

V mieste perforácie prehnúť a odtrhnúť

00011_3/6_00051_V_0000

2339049