

187-PZ-KA-2019

Poštovné úverované
040 02 Košice 2
21.02.2019

5

500

Hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách:

zo SR: 0850 111 566

zo zahraničia: +421 (2) 52 62 72 82

IČO: 00332518

Obec Kvakovce

Domašská 97/1

094 02 Slovenská Kajňa

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

Tel. kontakt: 0800 11 22 22 Bratislava, 20.02.2019

Oznámenie o výške poistného - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla
Poistná zmluva číslo 6823015868 / číslo návrhu 1048047146 / EČV VT249YD

Vážený klient,

dovoľte, aby sme Vám touto cestou poďakovali za dôveru a lojalitu k spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, ktorú ste prejaviли uzavretím poistnej zmluvy na poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, a ktorú si hlboko vážime.

Touto cestou si Vám dovoľujeme 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 (ďalej len "zákon č. 381/2001 Z. z.") oznámiť výšku ročného poistného pre nasledujúce poistné obdobie t. j. od 07.05.2019 do 06.05.2020.

Ročné poistné za Vaše motorové vozidlo pre nasledujúce poistné obdobie so **zohľadnením poistného krytia s limitom plnenia 5 240 000 EUR pre škody na zdraví, resp. usmrtením a 1 050 000 EUR pre vecné škody**, po priznaní **60 % bonusu** za bezškodový priebeh a po zohľadnení zákonných odvodov a zákonom stanovených povinností, je stanovené na 27,58 EUR. Z toho lehotné poistné činí 27,58 EUR a je splatné 07.05.2019.

Dovoľujeme si Vás zároveň informovať, že podľa § 68 ods. 1 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, je 8% prijaté poistného z Vášho povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group povinná odvieť na osobitný účet Ministerstva vnútra SR.

V prípade, že ste poistné už uhradili, považujte vyššie uvedené avizo za bezpredmetné.
Na úhradu poistného je možné použiť priložený poštový poukaz na účet, prípadne niektorý z našich účtov:
SLSP, 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): TATRSK BX
Prima banka Slovensko a.s. IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31595545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

POŠTOVÝ POUKAZ NA ÚČET – PODACÍ LÍSTOK POŠTA Slovenská pošta, a.s., Partizánska cesta 9, 975 99 Banská Bystrica 1 Zap. v OR OS Banská Bystrica, v odd. Sa, vl. č. 603/S IČO: 36631124, IČ DPH: SK2021879959 PODACIE ČÍSLO			POŠTOVÝ POUKAZ NA ÚČET SI SUMA = 27 58 EUR cent K. SPRAC. 3 K. SL. 00 K. PROD. 38 SLOVOM Dvadsaťsedem=== EUR cent (centy uvedte číslom)		
OKR. PEČ. POD. ČÍS.			ČÍSLO ÚČTU IBAN SK 28 09 00 00 00 01 78 19 53 86 (vypĺňajte zľava v prvom riadku)		
VÝPLATNÉ V HOTOVOSTI 07.05.2019 KÓD SLUŽBY 00 KÓD PROD. 38 06.05.2020			VARIABILNÝ SYMBOLO 6823015868 ŠPECIFICKÝ SYMBOLO 1001043517		
SUMA = 27 = 58 EUR cent			ADRESÁT KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17 811 05 Bratislava 1		
ČÍSLO ÚČTU IBAN SK2809000000000178195386			ŠPECIFICKÝ SYMBOLO 1001043517 REFERENČNÉ ČÍSLO 7055787 SPRÁVA PRE ADRESÁTA 0D07052019 D006052020		
ADRESÁT KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17 811 05 Bratislava 1			ODOSIELATEL Obec Kvakovce Domašská 97/1 094 02 Slovenská Kajňa		



Uvedená výška Vášho ročného poistného môže zahŕňať aj prípadné nároky na **poistné plnenie v zmysle verejných príslužbov**, ktoré dala spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group pre rok 2019. Bližšie informácie o Vašom konkrétnom nároku na poistné plnenie v zmysle verejných príslužbov sú uvedené v priloženej poisťke k Vášmu motorovému vozidlu.

V povinnom zmluvnom poistení **bezplatne** ponúkame aj **nadštandardné asistenčné služby** na území celej Európy. Asistenčnými službami poskytneme klientom v priemere až cca 1 500 EUR (ročne) v základnom poistnom krytí Garant Plus a až cca 3 000 EUR (ročne) v rozšírenom poistnom krytí Eurogarant Plus. Naše asistenčné služby ponúkajú klientom **technickú asistenciu** (napr. odťah vozidla v prípade havárie, oprava defektu, dovoz paliva, otvorenie zabuchnutého motorového vozidla, v rozšírenom krytí odťah vozidla aj v prípade poruchy), **lekársku, administratívno-právnu a predcestovnú asistenciu**.

V prípade záujmu o **rozšírené asistenčné služby** v nasledujúcom poistnom období (pokiaľ ich ešte nemáte dojednané), na ktoré sa vzťahuje toto oznámenie, tieto si môžete až do konca prebiehajúceho poistného obdobia **za doplatok poistného dojednať u Vášho sprostredkovateľa poistenia formou uzavretia dodatku k poistnej zmluve (v prílohe)**.

Vaše poistné obdobie skončí dňa 06.05.2019. Výpoveď z poistnej zmluvy v zmysle zákona č. 381/2001 Z.z. je možné podať najneskôr do dňa 25.03.2019 vrátane. My však veríme, že i v nadchádzajúcom období nám zachováte svoju priazeň a naša vzájomná spolupráca bude pokračovať aj v nasledujúcom období.

Veľa kilometrov bez nehody, veľa zdravia a úspechov Vám želá KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.


KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1
IČO: 315 955 45 IČ DPH SK 7020000746-260
Mgr. Jana Zacharová, zástupca riaditeľa ÚPP

187-PZ-P

Registrácia: Okresný súd Bratislava I
oddiel Sa, vložka 3345/B
IČO 31595545, IČ DPH SK2021097089

Poštovné úverované
040 02 Košice 2
21.02.2019 500

5

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: 2

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 07.05.2019 do 06.05.2020.

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

Začiatok poistenia: 07.05.2018

Koniec poistenia: Neurčito

Poistné obdobie/spôsob platenia: rok/ročne

Variant poistného krytia: Garant

EČV/ŠPZ: VT249YD

Splatnosť: 07.05.

Ročné poistné: 27,58 EUR

Druh platby: KZ

Rozsah asist. služieb: neposkytované

Lehotné poistné: 27,58 EUR

VIN: TK9NS092BJTBL7045

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): TATRSK BX

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 a nákladov pri usmrtení 5 240 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 050 000 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 Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zeleňú kartu a Asistenčnú kartu, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poistná zmluva **Vás oprávňuje k uplatneniu si nároku na poistné plnenie z verejných príslubov** (pri súčasnom splnení podmienok poskytnutia poistného plnenia uvedených vo verejných prísluboch), ktoré dala KOMUNÁLNA poisťovňa pre rok 2019 - a to na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisteného motorového vozidla (verzia **VPÚ 2019**).

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia akejkoľvek Vašej požiadavky sa obráťte na sprostredkovateľa, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu Regionálneho centra prevádzky 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, B11 05 Bratislava 1
IČO: 315 955 45 IČ DPH SK 7020000746-260

Mgr. Jana Zacharová, zástupca riaditeľa ÚPP



tu prehnúť a odtrhnúť

KOMUNÁLNA POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

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

ASISTENČNÁ KARTA - PZP

MENO A PRIEZVISKO / FIRMA

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY

ECV / SPZ

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA

DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY

VERZIA ASIST. SLUŽIEB

ROZSAH ASIST. SLUŽIEB

resp. do vydania novej verzie asistenčnej karty

Táto karta Vás oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby jej platnosti

1. V prípade potreby využitia **asistenčných služieb** pri nehode alebo poruche volajte non-stop:

global assistance slovakia
KÓD K POHITU BEZPEČIA

v SR: **18118**
v zahraničí: **+421 2 6353 2236**

Túto kartu predložte poskytovateľovi asistenčnej služby.

2. V prípade, že ste prevádzkou svojho vozidla spôsobili škodu inému, poskytnite poškodenému číslo Vašej poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia (uvedené na prednej strane karty) a číslo na **centrálny dispečing škôd poisťovne**, kde si môže poškodený non-stop uplatniť nárok na náhradu škody:

v SR: **0850 111 566**
v zahraničí: **+421 2 52 62 72 82**

3. Vyplňte spolu s poškodeným Záznam o dopravnej nehode a podpísaný oboma stranami ho v lehote v zmysle poistných podmienok pošlite do poisťovne.

4. Privolajte políciu v zmysle ustanovení Zákona č. 8/2009 Z.z., t.j. hlavne v prípade, že Vami spôsobená škoda zrejme prevyšuje jedenapolnásobok veľkej škody podľa § 125 Trestného zákona (cca 4 000 €), tiež ak sa usmrtil alebo zranil osoba, ak sa poškodí cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie alebo ak uniknú nebezpečné veci.

V prípade čerpania asistenčných služieb prostredníctvom tretej strany (mimo GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA), je poisťiteľ oprávnený odmietnuť alebo znížiť poistné plnenie za tieto služby. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.kpas.sk.

tu prehnúť a odtrhnúť

tu prehnúť a odtrhnúť

<p>Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 6823015868</p> <p>Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla</p> <p>Obec Kvakovce Domašská 97/1 094 02 Slovenská Kajňa</p> <p>Rodné číslo/IČO 00332518</p> <p>Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo</p> <p>Obchodné meno poisťovateľa</p> <p>KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 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: Sa, vložka č. 3345/B</p> <p>Doba platnosti poistenia zodpovednosti 07.05.2019 - 06.05.2020</p>	<p>Druh motorového vozidla</p> <p>R - prípojné vozidlo za traktor</p> <p>Továrenská značka, typ</p> <p>OSTATNÉ BIG 12.9</p> <p>Séria a číslo technického preukazu vozidla, osvedčenia o evidencii, alebo obdobného preukazu</p> <p>TB085334</p> <p>Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby</p> <p>18.02.2019</p>	<p>VIN (č. karosérie/podvozku)</p> <p>TK9NS092BJTBL7045</p> <p>Evidenčné číslo</p> <p>VT249YD</p> <p>Odtlačok pečiatky poisťovateľa</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>KOMUNÁLNA POISTOVŇA VIENNA INSURANCE GROUP</p> <p><small>KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava 1 IČO: 315 955 45 IČ DPH SK 7020000746-260</small></p> </div>
---	--	--

tu prehnúť a odtrhnúť

<p>1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE</p> <p>3. PLATÍ - VALID</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">OD - FROM</th> <th colspan="4">DO - TO</th> </tr> <tr> <th>Deň / Day</th> <th>Mesiac / Month</th> <th>Rok / Year</th> <th>Deň / Day</th> <th>Mesiac / Month</th> <th>Rok / Year</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07</td> <td>05</td> <td>19</td> <td>06</td> <td>05</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table> <p>(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)</p> <p>5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) / Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.</p> <p>VT249YD</p> <p>6. Kategória vozidla* / Category of Vehicle* F</p> <p>7. Značka vozidla / Make of Vehicle OSTATNÉ</p> <p>8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ / TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých prístupná 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 vzťahujúcimi sa k povinnému poisteniu 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. Na identifikáciu príslušnej Kancelárie si pozrite druhú stranu. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY^(**)</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td> </tr> <tr> <td>N</td><td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td> </tr> <tr> <td>AZ^(**)</td><td>BIH</td><td>BY</td><td>IL</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB^(**)</td> </tr> <tr> <td>TN</td><td>TR</td><td>UA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	OD - FROM		DO - TO				Deň / Day	Mesiac / Month	Rok / Year	Deň / Day	Mesiac / Month	Rok / Year	07	05	19	06	05	20	A	B	BG	CY ^(**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(**)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(**)	TN	TR	UA									<p>9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) / Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)</p> <p>Obec Kvakovce Domašská 97/1, 094 02 Slovenská Kajňa</p> <p>10. Túto kartu vydala / This Card has been issued by:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Volné miesto pre poisťovateľa: [Optional for the insurer:]</p> <ul style="list-style-type: none"> Logo spoločnosti: KOMUNÁLNA POISŤOVŇA VIENNA INSURANCE GROUP Logo of the company Tel. a/alebo faxové číslo: +421 2/52 62 72 82, +421 2/48 210 570 Phone &/or Fax number(s) Webová stránka: 0800 112 222 Homepage: www.kpas.sk E-mail adresa E-mail address <p>Useful Information (optional for the national markets to indicate additional information) Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)</p>
OD - FROM		DO - TO																																																																								
Deň / Day	Mesiac / Month	Rok / Year	Deň / Day	Mesiac / Month	Rok / Year																																																																					
07	05	19	06	05	20																																																																					
A	B	BG	CY ^(**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																																
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M																																																																
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND																																																																
AZ ^(**)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(**)																																																																
TN	TR	UA																																																																								

ORIGINÁL

(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

V prípade: (a) akékoľvek škody vzniknutej na poistenom vozidle; (b) škody na zdraví, ktorá nie je krytá zákonom o povinnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla platným v štáte, kde došlo k nehode; (c) obnovenia platnosti zelenej karty, ktorej platnosť skončila; sa neobracajte na kanceláriu navštívenej krajiny, ale upovedomte priamo poisťovňu, ktorá zelenú kartu vydala (pokiaľ nebudete poisťovňou inštruovaný inak).

NAMES AND ADDRESS OF THE BUREAUX

A	AUSTRIA	VERBAND DER VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN ÖSTERREICHS, Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248, A-1030 WIEN, ☎ [43] (1) 711 560	IS	ICELAND	ALÞJÓÐLEGAR BIFREIÐATRYGGINGAR Á ÍSLANDI, Borgartúni 35, 105 REYKJAVÍK, ☎ [354] 568 1612
AL	ALBANIA	BSHS BYROJA SHIPTARE E SIGURIMIT, Rruga "Gjergj Fishta", Pall. Edil-A.H. Kati II-te, TIRANA, ☎ [355] (4) 2 254 033	L	LUXEMBOURG	BUREAU LUXEMBOURGEOIS DES ASSUREURS, 12, rue Erasme L - 1468 Luxembourg, ☎ [356] 45 73 04
AND	ANDORRA	OFICINA ANDORRANA D'ENTITATS D'ASSEGURANÇA D'AUTOMÒBIL, c/o Maria Pla, 33, 3r. 3a. AD500 ANDORRA LA VELLA, ☎ [376] 86 00 77	LT	LITHUANIA	MOTOR INSURERS' BUREAU OF THE REPUBLIC OF LITHUANIA, Algirdo 38, LT-03606 VILNIUS, ☎ [370] 5 216 28 60
AZ	AZERBAIJAN	COMPULSORY INSURANCE BUREAU, SAT PLAZA, 11th Floor, Bashir Safaroglu Street 133, BAKU, AZ1009, ☎ (+99412) 595 00 20	LV	LATVIA	LATVIJAS TRANSPORTLĪDZEKĻU APDROŠINĀTĀJU BIROJS, (Motor Insurers Bureau of Latvia) 9, Lomonosova Street, Riga LV-1019, ☎ [371] 67 114 300
B	BELGIUM	BUREAU BELGE DES ASSUREURS AUTOMOBILES, Rue de la Charité 33 Bte 2, BE-1210 BRUXELLES, ☎ [32] (2) 287 18 11	M	MALTA	MALTA GREEN CARD BUREAU, 43A/4 St Paul's Buildings, West Street, VALLETTA VLT 1532, ☎ [356] 21 238 253, (356) 21 232 640
BG	BULGARIA	NATIONAL BUREAU OF BULGARIAN MOTOR INSURERS, 2, Graf Ignatiev Str, floor 2, SOFIA 1000, ☎ [359] (2) 981 11 03	MA	MOROCCO	BUREAU CENTRAL MAROCAIN DES STÉS D'ASSURANCES, 154, Blvd d'Anfa, 01 - CASABLANCA 20050, ☎ [212] (522) 39 18 57, [212] (522) 39 18 59
BIH	BOSNIA and HERZEGOVINA	BIRO ZELENE KARTU U BOSNI I HERCEGOVINI, Derviša Numića 7, 71000 SARAJEVO, ☎ [387] (33) 610-744	MD	MOLDOVA	NATIONAL BUREAU OF MOTOR INSURERS OF MOLDOVA (NBMM), 16 Kogalniceanu str., 2001 CHISINAU, ☎ [373] 22 221 970
BY	BELARUS	BEARUSIAN TRANSPORT INSURANCE BUREAU, Prilytskogo str., 29-70, 220092 MINSK, ☎ [375] (17) 209 85 25	MK	MACEDONIA	NATIONAL INSURANCE BUREAU, "Mitropolit Todorij Galagov" str. no.28/IV SKOPJE, ☎ [389] (2) 3136 172
CH	SWITZERLAND	NATIONALES VERSICHERUNGSBÜRO SCHWEIZ (NVB) / SWISS NATIONAL BUREAU OF INSURANCE (NBI), P.O. Box, CH-8085 Zurich, ☎ [41] (44) 628 65 19; Secretariat [41] (44) 628 89 30; Claims	MNE	MONTENEGRO	ASSOCIATION - NATIONAL BUREAU OF MONTENEGRO INSURERS, PC Europoint, Svetlane Kane Radević 3/II, 81 000 PODGORICA, ☎ [382] 20 243 440
CY	CYPRUS	MOTOR INSURERS' FUND, 23, Zenon Sozos Str., P.O. Box 22025, 1516 NICOSIA, ☎ [357] (22) 763 913 or 764 907	N	NORWAY	TRAFIKFORSIKRINGSFORENINGEN, Hansteens Gate 2, Postboks 2551 Solli, 0202 OSLO, ☎ [47] 23 28 42 00
CZ	CZECH REP.	ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ, Na Pankráči 1724/129, 140 00 Praha 4, CZECH REPUBLIC, ☎ [420] (2) 21 413 660	NL	NETHERLANDS	NEDERLANDS BUREAU DER MOTORRIJTUIGVERZEKERAAARS, Handelskade 49, NL-2268 BA RIJSWIJK, ZH, ☎ [31] (70) 3408 280
D	GERMANY	DEUTSCHES BÜRO GRÜNE KARTU e.V., Wilhelmstrasse 43/43 G, D-10117 BERLIN, ☎ [49] (0)30 2020 5757	P	PORTUGAL	GABINETE PORTUGUÊS DE CARTA VERDE-GPCV, Rua Rodrigo de Fonseca no.41 P - 1250 190 LISBOA, ☎ [351] (21) 384 8101/02
DK	DENMARK	DANSK FORENING FOR INTERNATIONAL MOTORKØRETØJSFORSIKRING, Philip Heymans Allé 1 DK-2900 HELLERUP, ☎ [45] 41 91 91 91	PL	POLAND	POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU, ul. Światokrzyska 14, PL 00-050 WARSAW, ☎ [48] (22) 826 46 33
E	SPAIN	OFICINA ESPAÑOLA DE ASEGURADORES DE AUTOMOVILES, Sagasta 18, 28004 MADRID, ☎ [34] (91) 446 03 00	RO	ROMANIA	BIROUL ASIGURATORILOR DE AUTOVEHICULE DIN ROMANIA (BAAR), 40-40bis Vasile Lascăr Street, 2 Bucharest, code 020502, Romania, ☎ [40] (21) 319 13 02, [40] (21) 319 13 03
EST	ESTONIA	EESTI LIIKLUSKINDLUSTUSE FOND, Mustamäe tee 46, 10621 TALLINN, ☎ [372] 667 1800	RUS	RUSSIA	RUSSIAN ASSOCIATION OF MOTOR INSURERS, 27 bld. 3, Lusinovskaya str., 115093, Moscow, ☎ Secretariat - [7] (495) 771 69 47, For claims [7] (495) 641 27 87
F	FRANCE	BUREAU CENTRAL FRANÇAIS, 1, rue Jules Lefebvre, 75431 PARIS Cedex 09, ☎ [33] (1) 53 21 50 80	S	SWEDEN	TRAFIKFÖRSÄKRINGSFÖRENINGEN, Karlavägen 108, STOCKHOLM / Box 24035, SE-104 50 STOCKHOLM, ☎ [46] (8)52278200
FIN	FINLAND	LIKENNEVAIKUUTUSKESKUS, Itämerenkatu 11-13, FIN-00180 HELSINKI, ☎ [358] (0) 404504520	SRB	SERBIA	UDRUZENJE OSIGURAVACA SRBIJE, Milentija Popovica 5b/II, 11000 BELGRADE, ☎ [381] (11) 2927 950
GB	UNITED KINGDOM OF GREAT-BRITAIN AND NORTHERN IRELAND	MOTOR INSURERS' BUREAU, Linford Wood House, 6-12 Capital Drive, Linford Wood, MILTON KEYNES MK14 6XT, ☎ [44] (1908) 830 001	SK	SLOVAK REP.	SLOVENSKÁ KANCELARIA POISŤOVATEĽOV, Bajkalská 19B, 826 58 BRATISLAVA 29, ☎ [+421] (2) 4445 5452
GR	GREECE	MOTOR INSURERS' BUREAU-GREECE, 9 Xenophontos Street, ATHENS 105 57, ☎ [30] (210) 32 23 324/32 36 562	SLO	SLOVENIA	SLOVENSKO ZAVAROVALNO ZDRUŽENJE, GIZ, 1001 LJUBLJANA, Železna cesta 14, P.O. Box 2512, ☎ [386] (1) 4377 098/4735 322
H	HUNGARY	MAGYAR BIZTOSÍTÓK SZÖVETSÉGE (MABISZ), Hungarian Motor Insurance Bureau Andrassy út 93, H-1062 BUDAPEST/POB 1297, H-1381 BUDAPEST 62, ☎ (36) (1) 802 8400	TN	TUNISIA	BUREAU UNIFÉ AUTOMOBILE TUNISIEN, 85-87 Rue Palestine, 1002 TUNIS Belvédère, ☎ [216] (71) 841 514 or [216] (71) 841 784
HR	CROATIA	HRVATSKI URED ZA OSIGURANJE, Croatian Insurance Bureau, 10000 ZAGREB, Martićeva 71, ☎ [385] (1) 46 96 600	TR	TURKEY	TURKIYE MOTORLU TASIT BÜROSU (TURKISH MOTOR INSURANCE BUREAU) Büyükdere Cad Oya Sk. Devran Apt. 2/1, 34394 Gayrettepe, ISTANBUL, ☎ [90] (212) 217 5968, 217 5969, 217 5970, 217 5971
I	ITALY	UFFICIO CENTRALE ITALIANO, (UCI) Soc. Cons. a r.l., 20145 MILANO, Corso Sempione 39, ☎ [39] (02) 34 96 81	UA	UKRAINE	UKRAINE MOTOR INSURERS' BUREAU OF UKRAINE, P.O. Box 270, KYIV, 02000 KYIV, ☎ [380] (044) 228 20 97
IL	ISRAEL	ISRAEL INSURANCE ASSOCIATION, THE GREEN CARD BUREAU, Etezel 1 P.O.B.17160 RISHON-LEZION 75070, ☎ [972] (3) 9424311			
IR	ISLAMIC REP. OF IRAN	GREEN CARD BUREAU OF IRAN, c/o BIMEH MARKAZI IRAN, No. 2, corner of Maryam St., Nelson Mandela Ave, 1967764111, TEHRAN, P.O.Box: 19395-5588, ☎ [98] (21) 24551000			

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: (v tvare dd.mm.rrrr)

Poistný produkt: technický rok kalendárny rok individuálne poistenie súborové poistenie

Číslo poistnej zmluvy: Číslo návrhu PZ:

Poistník (Meno a priezvisko/obchodné meno):

Adresa / Sídlo:

Rodné číslo: IČO:

Email: Mobilný telefón:

VIN: EČV:

Typ zmeny:

<input type="checkbox"/> zmena periodicity platenia ¹ <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ½ ročne <input type="checkbox"/> ¼ ročne <input type="checkbox"/> pripoistenie rozšírených asistenčných služieb (RAS) ¹ <small>(okrem skupín SF, SF1, SF2, SF3, SG1, SG2, SJ1, SJ2, SK1, SK2, SL11, SL12 a SL2)</small> <input type="checkbox"/> ŠPECIÁL PLUS (5,80 EUR) <input type="checkbox"/> OPTIMUM PLUS (11,50 EUR)	<input type="checkbox"/> zmena konca poistenia z doby určitej na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> zmena výšky poistného pre nasledovné poistné obdobie (len pre súbor) ¹ <input type="checkbox"/> ¹
--	---

pre poistné obdobie od: do:

Skupina: SB1 SB2A SB2B SB3A SB3B SB4 ostatné (v prípade, ak sa jedná o inú skupinu ako SB)

Bonus: %

Výška predpisu v predchádzajúcom období: EUR

Výsledné ročné poistné po úprave:¹ EUR

Lehotné poistné po úprave: 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 (technický rok) č. 705-9 (ďalej len „VPP 705-9“), prevzal VPP 705-9, ktoré v plnom rozsahu nahrádzajú VPP a zmluvné dojednania doteraz platné pre vyššie uvedenú PZ, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-9 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.

¹ 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, dňa

.....
podpis poistníka

.....
podpis zástupcu poisťovateľa

