



POISŤOVŇA	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 Respect Slovakia, s.r.o. 2700109890, 73390
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti OUCHA s. r. o.			
	IČO 56808739	Platca DPH Áno		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Hlavná 583/26	PSČ 94614	Mesto Zemianska Olča	
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail	
	Dojednávatelia			
VOZIDLO	Továrenská značka CHEVROLET	Typ NUBIRA		Druh vozidla A - osobný automobil
	EČV (ŠPZ) NZ622HK	Séria a číslo TP II000000	VIN (č. karosérie/podvozku) KL1NF356J8K963927	Dátum prvej evidencie 11.08.2008
	Objem valcov 1 598 cm ³	Výkon motora 80 kW	Celková hmotnosť 1 765 kg	Počet miest na sedenie 5
	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

POISTNÉ

Ročné poistné	162,50	EUR
Splátka poistného	162,50	EUR

PLATOBNÉ
ÚDAJE

	Splátka poistného	162,50	EUR
	Variabilný symbol	1248477451	
	Konštantný symbol	3558	
	Dátum splatnosti	31.08.2026	

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
13. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku - PZP MV TR Individual

PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplacením poisťného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí a žiada poisťovňu aby začala s poskytovaním finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia, teda so začatím poskytovania finančnej služby pred uplynutím lehoty na odstúpenie od poisťnej zmluvy uzavretej na diaľku podľa § 5 Zákona č. 311/2025 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b) 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 uzatváranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“), s informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu [REDACTED]
 - c) 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplacením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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 a zaplacením poisťného potvrdzuje, 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 prispôbiť 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 webstránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Zaplatením poistného 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 webstránke poisťovne.

V Bratislava, dňa 31.08.2026

predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka

člen predstavenstva