

<i>OBEČNÝ ÚRAD VARECHOVCE</i>	
Dátum: 1.10.2024	
Číslo záznamu: 77	Číslo spisu: 2024
Prílohy:	Vybavuje: <i>[Signature]</i>

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

Produkt: 124 - Zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistná zmluva číslo: 6829882196

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 1248178450

EČV: SP329YC

IČO: 00331147

Sprostredkovateľ poistenia: Mgr. Madejová Lucia

170-PZ-KA-2023

Obec Varechovce

Varechovce 62

090 23 Havaj

Bratislava

09.09.2024

Vážený klient,

dovoľujeme 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 27.11.2024 do 26.11.2025**. 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 priznaní **60% bonusu** za bezškodový priebeh a po zohľadnení zákonných odvodov a zákonom stanovených povinností je stanovené na **40,25 EUR**, pričom lehotné poistné (splátka poistného) je vo výške **40,25 EUR** a je splatné dňa **27.11.2024**. **Nedoplatok za predchádzajúce obdobie predstavuje sumu 0,00 EUR.**

Celkové lehotné poistné spolu s nedoplatkom predstavuje sumu k úhrade 40,25 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	40,25 EUR
Variabilný symbol	6829882196
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. Služi iba na úhradu platby v pobočkách Slovenskej pošty a Poštovej banky/365.bank.

Pokračovanie na druhej strane >>>



SPRAY a.s.
Nám. SNP 35, 811 01 Bratislava
zapísaná v OR Mestského súdu Bratislava 3
odd. Sa, v. č. 5488/B, IČO 46 552 723



ePOUKAZ na úhradu

EUR

hod. operácie

74

potvrdenie
ePOUKAZ
na úhradu

od 27.11.2024
do 26.11.2025

Sadzba EUR

Suma EUR cent
=40 25

VS 6829882196 SS 1000864495

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

IBAN
SK846500000000020595240

Adresát

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

Variabilný symbol
6829882196

Špecifický symbol
1000864495

Konštantný symbol

IBAN SK84 6500 0000 0000 2059 5240

3559

Suma slovom EUR cent Suma EUR cent
Štyridsať=== 25 =40 , 25

Účel platby Poistné od 27.11.2024
do 26.11.2025

Adresát
Obec Varechovce
Varechovce 62
090 23 Havaj



2574018400000002059524068298821963559000004025100086449500

