

Číslo návrhu 580		1017308		Číslo poisťnej zmluvy			
Získateľ 1		Podiel		Získateľ 2		Podiel	
Zaistenie:				Číslo partnera:			
Číslo rámcovej zmluvy:				Názov spoločnosti:			
Agentúra správy:		Agentúra dojednávania:		Ročné poisťné:		Prolongované poisťné:	
				EUR		EUR	
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:		Poisťné:		Zaplatené do:		Druh storna:	Dobropis
				EUR			Ľarchopis
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:		Poisťné:		Zaplatené do:		Druh storna:	
				EUR			
Kód:							

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY
pre havarijné poisťenie motorových vozidiel – produkt č. 580
Eurokasko BAZAR

Pre toto poisťenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky,
Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednávania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy.

I. POISŤNÍK/POISŤENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy) Výskumný ústav pôdoznanectva a ochrany pôdy		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: Gagarinova 10			PSČ: 827 13
Miesto, dodacia pošta: Bratislava			
Telefón, fax, e-mail:		Poisťenie dojednal: Doc. RNDr. Jaroslava Sobocká, CSc. riadiateľka	
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		IČO: 00 167 151	IČ DPH: RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		Číslo účtu/kód banky:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	v prospech:
--	-------------

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:				
č. 106	č. 355	č. 156	č. 206	č. 803
všeobecná časť <input checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá <input checked="" type="checkbox"/> áno	živel <input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poisťenia: 18.06.2013 o hod.		Poisťenie končí dňa: Neurčito		

IV. ZÁKLADNÉ POISŤENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:				
Značka, typ a model motorového vozidla: Ford Mondeo 4D Saloon		Kód motorového vozidla: [] [] [] []	Špecifikácia motorového vozidla: osobné	Nová cena motorového vozidla: EUR
EČV (špz): BA857JD	VIN číslo karosérie: W F D 4 X X G B B 4 2 R 8 5 6 2 0		Dátum prvej evidencie (rok výroby): 2002	
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 1999	Výkon motora (kW): 107	Druh paliva: B	Užitková hmotnosť (kg): 1865	Počet miest: 5
Riziková skupina: II.	Vek motorového vozidla v čase začiatku poisťenia: 11			

DODATKOVÉ POISŤENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	_____

Platné varianty sú označené

Východisková hodnota motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	26985	EUR
Percento zníženia východiskovej/novej hodnoty motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	65	%
Výsledná poistná suma motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	9444,75	EUR

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	368,35	EUR
----------------	--	---------	---------	---------	--------	-----

Dohodnutá výška spoluúčasti:	2	% minimálne	66	EUR	Koeficient	1
------------------------------	---	-------------	----	-----	------------	---

Spôsob užívania motor. vozidla:	<input type="checkbox"/> taxislужba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	iné _____	Koeficient
---------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	-----------	------------

Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Koeficient
--	------------------------------	---	------------

Násobok koeficientov:	1
-----------------------	---

Základné poistné za motorové vozidlo:	368,35	EUR
---------------------------------------	--------	-----

Iná zľava:	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	výška zľavy: _____ %	Koeficient
------------	------------------------------	---	----------------------	------------

Upravené poistné za motorové vozidlo:	368,35	EUR
---------------------------------------	--------	-----

Prezatá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov: _____	Výška prevzatej zľavy: 40 %	Bonusová zľava: _____	EUR
-------------------------	---	------------------------------	-----------------------	-----------------------------	-----------------------	-----

Minimálne poistné za motorové vozidlo: 30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia	EUR
--	-----

Ročné poistné za motorové vozidlo:	221,01	EUR
------------------------------------	--------	-----

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input checked="" type="checkbox"/> 829,85 EUR <input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR	Ročné poistné za batožinu:	45,64	EUR
-----------	--	----------------------------	-------	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)		
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	663,88 EUR 1 327,76 EUR	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy: <input type="checkbox"/>
Počet sedadiel vozidla: <input type="checkbox"/>		Ročné poistné za úraz: _____

Poistenie čelného skla	Spoluúčast: 5 % min. 16,60 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla: _____	EUR
------------------------	--------------------------------	--	-----

Ročné poistné celkom:	266,65	EUR
-----------------------	---------------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 1 - ročne	EUR	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR	splatné	_____
<input checked="" type="checkbox"/> 4 - štvrťročne	66,66	EUR	splatné 18.6., 18.9., 18.12., 18.3.

Druh platby: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa	Prvé poisťné od <u>18.6.2013</u> do <u>18.9.2013</u> 66,66 EUR
	bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola vydaná poštová poukážka: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukázal:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. náhrada nová

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

Zabezpečenie vozidla: centrálne zamknutie

- Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group? áno nie
- Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII, bod 4 týchto zmluvných dojednaní, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poisťník/poistený potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní prípadné zmeny.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
- Poisťovňa je podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poistenia / vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
- Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom MV nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pre volanie zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISŤENÉHO

Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.



ASPOVA

Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

Výskumný ústav pôdoznalectva a ochrany pôdy

Gagarinova 10, 827 13 Bratislava

-10-

V PENCI dňa 14.6.2013

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka