

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okres. súdu BA I, odd.: Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu 580		1017320		Číslo poisťnej zmluvy	
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel		
Zaistenie:		Číslo partnera:			
Číslo rámcovej zmluvy:		Názov spoločnosti:			
Agentúra správy:	Agentúra dojednávania:	Ročné poistné:	Prolongované poistné:		
		EUR	EUR		
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh sorna:	Dobropis	Ťarchopis
	EUR				
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh sorna:		
	EUR				
Kód:					

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 580

Eurokasko BAZAR

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy.

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy) Výskumný ústav pôdoznavectva a ochrany pôdy		Číslo OP:
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: Gagarinova 10		PSČ: 827 13
Miesto, dodacia pošta: Bratislava		
Telefón, fax, e-mail:		Poistenie dojednal: Doc. RNDr. Jaroslava Sobocká, CSc. riadiťka
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 poistné 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	živé <input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia: 18.06.2013	o	hod.	Poistenie končí dňa: Neurčito	

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla: SUZUKI Ignis		Kód motorového vozidla: osobné	Nová cena motorového vozidla: EUR		
EČV (ŠPZ): BA389OS	VIN číslo karosérie: T S M M H X 5 1 S 0 0 2 6 1 9 3 9	Dátum prvej evidencie (rok výroby): 2006			
Zdvihový objem valcov motora (cm³): 1328	Výkon motora (kW): 68	Druh paliva: B	Užitková hmotnosť (kg): 1470	Počet miest: 5	Počet najazdených km:
Riziková skupina: II.	Vek motorového vozidla v čase začiatku poistenia: 7				

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	

Platné varianty sú označené ☒

Východisková hodnota motorového vozidla spolu s doplnkovou – nadštandardnou výbavou:	11906	EUR
Percento zníženia východiskovej/novej hodnoty motorového vozidla spolu s doplnkovou – nadštandardnou výbavou:	60	%
Výsledná poistná suma motorového vozidla spolu s doplnkovou – nadštandardnou výbavou:	4762,40	EUR

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	3,9	(%)	Poistné	185,73	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:	185,73	EUR
---------------------------------------	--------	-----

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

Upravené poistné za motorové vozidlo:	185,73	EUR
---------------------------------------	--------	-----

Prevzatá 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:	111,44	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: EUR

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

Ročné poistné celkom:	157,08	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 - štvrtročne	39,27	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 18.6.2013 do 18.9.2013 57,10 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: centrálna zamykanie

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
3. Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
4. 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.		
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.		
6. Poistený/poistník 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 poisťovni prípadné zmeny.		
7. Poistník/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.		
8. Poistník/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 poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.		
9. Poistník/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.		
10. 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.		
11. Poistník/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 povinností 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.		
12. Poistník/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/POISTENÉHO

Poistník/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.



Pečiatka a podpis zástupcu
poisťovne KOOPERATIVA, a.s.
Vienna Insurance Group

Výskumný ústav pôdoznanectva
a ochrany pôdy

Gagarinova 10, 827 13 Bratislava

-10-

MISSOVA

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

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

V 14.9.2013 dňa