

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia Obchodný register Okres: súd: BA I. odd. Sa. vložka 79/5

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

Číslo návrhu 571		0140411		Číslo poisťovnej zmluvy	
Získateľ 1		Podiel		Získateľ 2	
Zaistenie:		Číslo partnera:			
Číslo rámcovej zmluvy:		Názov spoločnosti:			
Agentúra správy:	Agentúra poisťovní:	Ročné poistné	Prolongované poistné:		
170	179	506,84	EUR/	SKK	
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh storna:	Dobropis	
	76,41	EUR/	SKK	Tachopis	
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh storna:		
		EUR/	SKK		
PML:	19.9986		Kód:		

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 571

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

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Príazvisko, meno, titul: (názov firmy)		OKRESNÝ SÚB SPIŠSKÁ NOVÁ VEŠ		Číslo OP:
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		STARÁ CESTA 3		PSČ: 05280
Miesto, dodacia pošta:		SPIŠSKÁ NOVÁ VEŠ		
Telefón, fax, e-mail:		Poistenie dojednal:		
Platiteľ DPH	☐ áno ☐ nie	IČD: 00165948	IČ DPH:	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		Číslo účtu/kód banky:		

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing:	☐ áno ☒ nie	v prospech:
---------------------	--	-------------

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poistné podmienky vzťahujúce sa k poisťovnej zmluve:				
č. 106	č. 355	č. 156	č. 206	č. 802
všeobecná časť	☒ áno	motor. vozidlá	☒ áno	živé
			☒ áno	krádež
				☒ áno
				☐ áno
Dátum začiatku poistenia:	1.10.2013	o	hod.	Poistenie končí dňa: NEURČITO

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:				
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:	
SKODA SUVAB		OSOBNÉ	19.998	EUR/ SKK
EČV (SPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:		
SN-	TMBAT93TVE9019890	2013		
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest: počet prízviských km:
1.598	74	104		5 10km
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:	☐ staršie (ojazdené) ☒ nové		
I				
DODATKOVÉ POISTENIE				
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla				
Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 19.998 EUR/ SKK				

Platné varianty sú označené ☒

NP-033-007/09



571 0140411

Druh platby: ☒ PZ - poštová poukážka ☐ KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu ☐ KN - bankový prevod bez zasielaní avíza na úhradu ☐ IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Prvé poistné od <u>1.10.15</u> do <u>31.12.15</u> <u>40,71</u> EUR / SKK
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	bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola vydaná poštová poukážka: ☒ áno ☐ nie Bude uhradená bezhotovostne: ☐ áno ☒ nie

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážkami:

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

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.	☐ náhrada	☒ nová
--	----------------------------------	--

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

- FARBA - MODRÁ METALICA - MOTOCYKL
--

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené?	☒ áno	☐ nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	☒ áno	☐ nie
3. Požaduje poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group?	☐ áno	☒ nie
4. Ak poistník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII, bod 9 týchto zmluvných dojednaní, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poistnej 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 poistnej 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 poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej 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 poistnej 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 splátku poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.		
9. Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.		
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poistnej 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 poistnej udalosti, primerane krátiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poistnú 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. 0650 111 577 (+421 2 57 281 670 pre volanie zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.		

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/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 poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zackrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

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

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

V SP. NOVÁCES dňa

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka