



Číslo návrhu 574		Číslo poisťnej zmluvy 0019453			
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel		

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 79/16

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie vozidiel EUROKASKO EXTRA – produkt č. 574

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

I. POISŤNÍK/POISŤENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy) OKRESNÝ ÚRAD PREČIK		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priechod: TRIEŠŤKA 24			PSČ: 911 80
Miesto, dodacia pošta: TRIEŠŤKA			
Telefón, fax, e-mail: 032 / 656 4462		Poistenie dojedná: JUDr. MATĽOVA	
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: 00165 701	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 poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:

č. 106	č. 355	č. 156	č. 206	č. 803	č. 2010
všeobecná časť <input checked="" type="checkbox"/> áno	vozidlá <input checked="" type="checkbox"/> áno	živé <input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno	Asistenčné služby <input checked="" type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia: **09.01.2014** o hod. Poistenie sa končí dňa: **NEURČITO**

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: TOYOTA COROLLA 1.6		Kód vozidla: [] [] [] []	Špecifikácia vozidla: 1.6	Nová cena vozidla: 19 965 EUR	
ECV (ŠPZ): TN 488 FF		VIN číslo karosérie: WMTTE1E1B7E101035130121		Rok, mesiac výroby: 2014 JUNE	
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 1798	Výkon motora (kW): 77	Druh paliva: BENZIN	Užitková hmotnosť (kg): 1430	Počet miest:	Počet najazdených km: 16 201
Riziková skupina: III	Ide o vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové				
DOPLNKOVÉ POISTENIE					
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla: BEZ VÝBAVY					
Poisťná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 19 965 EUR					

Platné varianty sú označené

NP-088-001/12

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	9,4 (%)	Poistné	878,46 EUR
----------------	----------------------------	---------------------------------------	---------	---------	---------	------------

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

Násobok koeficientov:	40
-----------------------	----

Základné poisťné za vozidlo:	878,46 EUR
------------------------------	------------

Iné zľavy:					
A) Obchodná zľava	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	30 %	Koeficient 0,7
B) Zľava za vek klienta	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	30 %	Koeficient 0,3
C) Zľava za viac poistení	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	30 %	Koeficient 0,9

Výsledný koeficient zľav:	0,4284
---------------------------	--------

Fransiza:	<input checked="" type="checkbox"/> 165 EUR
-----------	---

Ročné poisťné za vozidlo:	376,23 EUR
---------------------------	------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poisťná suma: <input type="checkbox"/> 400 EUR <input type="checkbox"/> 800 EUR <input type="checkbox"/> 1 600 EUR	Ročné poisťné za batožinu:	EUR
-----------	--	----------------------------	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)			
Základné poisťné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	665 EUR 1 330 EUR	Dojednaný násobok základnej poisťnej sumy:	<input type="checkbox"/>
Počet sedadiel vozidla:	<input type="checkbox"/>	Ročné poisťné za úraz:	EUR

Preprava:	Spoluúčast 5 % min. 165 EUR	Prepravované veci pre prípad poškodenia a zničenia/pre prípad krádeže:	<input type="checkbox"/> 2 000 EUR/500 EUR <input type="checkbox"/> 3 500 EUR/850 EUR <input type="checkbox"/> 5 500 EUR/1 400 EUR <input type="checkbox"/> 6 600 EUR/1 600 EUR	Ročné poisťné za prepravu:	EUR
-----------	-----------------------------	--	---	----------------------------	-----

Náhradné vozidlo:	Poisťná suma nákladov na zapožičanie náhradného vozidla (denný limit s DPH):	A <input type="checkbox"/> 40 EUR	B <input type="checkbox"/> 80 EUR	C <input type="checkbox"/> 130 EUR	D <input type="checkbox"/> 180 EUR	Ročné poisťné za náhradné vozidlo:	EUR
-------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-----

Poistenie čelného skla	Spoluúčast: 5 % min. 17 EUR	Ročné poisťné za poistenie čelného skla:	EUR
------------------------	-----------------------------	--	-----

Poistenie finančnej straty GAP (IND)*:	Typ poistenia	A <input type="checkbox"/> BASIC	C <input type="checkbox"/> EXCELENT	Krytie spoluúčasti:	<input type="checkbox"/> áno	Dátum začiatku poistenia:	Obstarávacía cena motorového vozidla do 3 500 kg a jeho výbavy s DPH (podľa kúpnej zmluvy):	EUR	
	B <input type="checkbox"/> DYNAMIC	D <input type="checkbox"/> OPTIMUM	<input type="checkbox"/> nie		Poistenie sa končí dňa:	Ročná sadzba poisťného:	(v %)		
Všeobecné poisťné podmienky - GAP (IND) č 915 <input type="checkbox"/> áno						Ročné poisťné za poistenie finančnej straty - GAP: (v prípade krytia spoluúčasti vrátane pripoistenia spoluúčasti)			EUR

Ročné poisťné celkom: (vrátane dodatkových poistení)	376,23 EUR
--	------------

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR	splatné	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	EUR	splatné	09.01.2014
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR	splatné	
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	EUR	splatné	

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input checked="" 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, a.s.	Prvé poisťné od <u>28.12</u> do <u>31.12</u> <div style="text-align: right; font-size: 1.2em;"><u>376,33</u> EUR</div> bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
---	---

V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukázať:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa, a.s. UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): <u>574 0017153</u>	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

.....

.....

- Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- Požaduje poisťník/poisťnený zabezpečenie vozidla rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v poisťovni KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group? áno nie
- Ak poisťník/poisťnený požaduje zabezpečenie vozidla 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 poisťnej zmluve.
- Toto poisťnenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poisťného.
- Poisťnený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy vozidla" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poisťného oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
- V zmysle zákona o ochrane osobných údajov č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov, podpísaním návrhu tejto poisťnej zmluvy poisťník (poisťnený) dáva súhlas spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala fyzickým a právnickým osobám podnikajúcim v oblasti poradenskej, resp. sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov, zmluvným partnerom poisťovateľa (zoznam zmluvných partnerov sa nachádza na www.kooperativa.sk), alebo iným oprávneným subjektom, a to aj do iných štátov, v prípade, ak to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy. Súčasne poisťník/poisťnený svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený so skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 odst. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a v prípade, ak sú v poisťnej zmluve uvedené údaje inej osoby, má od tejto osoby súhlas na použitie jej osobných údajov pre potreby poisťovateľa. Poisťník/poisťnený sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu svojich osobných údajov. Poisťnený, resp. poisťník má právo udelený súhlas odvolať doručením písomného oznámenia na adresu: sídla poisťovne. Odvolanie súhlasu sa stáva účinným až uplynutím doby nevyhnutnej na zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností poisťovne vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy.
- Poisťník/poisťnený 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/poisťnený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poisťnený 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/poisťnený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poisťného/vstupu ojazdeného vozidla do poisťného, podrobiť sa obhládke poisťného vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisťného 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/poisťnený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poisťnom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky, prip. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia) Centrálného dispečingu škôd.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISŤNÉHO

Poisťník/poisťnený prehlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poisťného 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
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Zlék. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

V 28.12.2014 dňa 28.12.2014

Podpis poisťníka/poisťného, pečiatka