

Číslo návrhu 551 1061243		Číslo poistnej zmluvy	
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel
Zaistenie:			
Číslo partnera:			
Agentúra správy:	Agentúra dojednávania:	Ročné poistné:	Prolongované poistné:
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh storna: Dobropis Tarchopis
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh storna:

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY pre havarijné poistenie EUOKASKO - SÚBOR produkt č.551

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky
a Zmluvné dojednávania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu osobu ☒ právnickú osobu

Priezvisko, meno, titul: Národný bezpečnostný úrad (názov firmy)	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: Budatínska 30	PSČ: 850 07
Miesto, dodacia pošta: Bratislava	Korešpondenčná adresa: Budatínska 30, 850 07 Bratislava
Telefón, Fax, e-mail:	Poistenie dojednal: Ing. Jozef Magala
Platiteľ DPH: ☐ áno ☒ nie IČO: 36061701	IČ DPH:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	Číslo účtu/kód banky:
Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ Iná:	

II. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné poistné podmienky vzťahujúce sa k poistnej zmluve:	
VPP pre havarijné poistenie motorových vozidiel	VPPÚP č. 804
všeobecná časť ☒ áno ☐ nie	úraz ☐ áno ☐ nie
Dátum začiatku poistenia ... 22.01.2014	Poistenie končí dňa: neurčito
Základné ročné poistné spolu za všetky MV (počet MV).....9... Množstevná zľava:.....43.....% Zľava za škodový priebeh:.....50.....% Výsledné ročné poistné 2423,19 EUR Spoluúčast': 5 % min. 66,00 Eur	

III. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta: ☒ áno ☐ nie												
☐ 0 - jednorázovo ☒ 1 - ročne ☐ 2 - polročne ☐ 4 - štvrťročne	<table border="1"> <tr> <td>EUR /</td> <td>SKK</td> <td>splatné</td> </tr> <tr> <td>2423,19</td> <td>SKK</td> <td>splatné</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SKK</td> <td>splatné</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SKK</td> <td>splatné</td> </tr> </table>	EUR /	SKK	splatné	2423,19	SKK	splatné		SKK	splatné		SKK	splatné
EUR /	SKK	splatné											
2423,19	SKK	splatné											
	SKK	splatné											
	SKK	splatné											
Druh platby:	Prvé poistné od 22.01.2014 do 21.01.2015 2423,19 EUR												
☐ PPPU ☒ KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu ☐ KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu ☐ IU - inkaso z účtu platiteľa	Bol vydaný peňažný poukaz typu U ☐ áno ☒ nie Bude uhradené bezhotovostne: ☒ áno ☐ nie Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.												

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



V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukázať na:		Konštantný symbol:
Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu/kód banky:	3558
Slovenská sporiteľňa, a.s.	0175126457/0901	3558
Hypovereinsbank Slovakia, a.s.	1029706001/8081	3558
Poštová banka, a.s.	0202120000/6501	3558
Všeobecná úverová banka, a.s.	0090004012/0201	3558
Dexia banka Slovensko, a.s.	4804915001/5601	3558

[illegible]

1. Poist'ovňa je podľa Zákona č. 95/2002 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.
2. Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy súboru motorových vozidiel je 1 písomná príloha.
3. Poistník/ poistený je podľa pokynov zástupcu poisťovne do 5- tich pracovných dní odo dňa 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 plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
4. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky príp. elektronickou poštou (e -mailom) na príslušný dispečing poisťovne.

3. ZÁVERECNÉ USTANOVENIA

Poistník/poistený prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poisťnými podmienkami, Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie č. 804 a Zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poisťné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;

b) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu KOOPERATIVE oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;

c) že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATIVE poisťovni, a.s., aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie 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 zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov;

d) 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.

V, dňa

Podpis a pečiatka zástupcu Kooperatívy, a.s.

Podpis a pečiatka poisťníka/ poisteného