

Číslo návrhu 574	Číslo poisťnej zmluvy 0008962								
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  
Registračný úrad: Bratislava, Okres: BA I, odd: S, vložka 79/B

## NÁVRH POISTNEJ 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/POISTENÝ

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy) <i>Urad na normalizáciu, metrologiu a štandardizáciu SR</i>		Číslo OP:
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: <i>Štefanovičova 3</i>		PSČ: <i>810 05</i>
Miesto, dodacia pošta: <i>BRATISLAVA</i>		
Telefón, fax, e-mail:		Poistenie dojednal: <i>Ing. Ľuboslav Váň, FID.</i>
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: <i>30240710</i>	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 všeobecná časť <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 355 vozidlá <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 156 živel <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 206 krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 803 úraz <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 Asistenčné služby <input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia: <i>17.04.2014</i> o hod.			Poistenie sa končí dňa: <i>15.04.2015</i>		

#### IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: <i>ALFA ROMEO 159</i>	Kód vozidla: [ ] [ ] [ ] [ ]	Špecifikácia vozidla: <i>1600 J16</i>	Nová cena vozidla: <i>32 450,00</i> EUR		
EČV (ŠPZ): <i>3A-100-112</i>	VIN číslo karosérie: <i>1F152AAR99102071700000</i>		Rok, mesiac výroby: <i>2008</i>		
Zdvihový objem valcov motora (cm³): <i>1768</i>	Výkon motora (kW): <i>123</i>	Druh paliva: <i>PH</i>	Užitočná hmotnosť (kg): <i>1745</i>	Počet miest:	Počet najazdených km: <i>100000</i>
Riziková skupina:	Ide o vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				
DODATKOVÉ POISTENIE					
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla <i>... ..</i>					
Poisťná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: <i>32 450,00</i> EUR					

Platné varianty sú označené

Typ poistenia: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	Sadzba: 37 (%)	Poistné 1 200,00 EUR
--	----------------	----------------------

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

Násobok koeficientov: _____
-----------------------------

Základné poisťné za vozidlo: 1 200,00 EUR
---

Iné zľavy:			
A) Obchodná zľava	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: 30%	Koeficient 0,7
B) Zľava za vek klienta	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: 30%	Koeficient 0,8
C) Zľava za viac poistení	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: 15%	Koeficient 0,9
Výsledný koeficient zliav: 0,4284			

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

Ročné poisťné za vozidlo: 574,20 EUR
--------------------------------------

### V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina: Poistná 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 tarifu 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: Poistná 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 B <input type="checkbox"/> DYNAMIC D <input type="checkbox"/> OPTIMUM	Krytie spoluúčasti: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Dátum začiatku poistenia: _____	Obstarávacia cena motorového vozidla do 3 500 kg a jeho výbavy s DPH (podľa kúpnej zmluvy): _____ EUR
		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: _____ EUR (v prípade krytia spoluúčasti vrátane pripoistenia spoluúčasti)	

Ročné poisťné celkom: (vrátane dodatkových poistení) 574,20 EUR
---

### VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo _____ EUR splatné _____	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne 574,20 EUR splatné 12.08.1	
<input type="checkbox"/> 2 - polročne _____ EUR splatné _____	
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne _____ EUR splatné _____	

D  
[  
[  
[  
P  
V p  
Pr  
SI  
U  
Or  
VI  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8.  
9.  
10.  
11.  
12.  
PREH  
Poist  
a sú  
zo stí  
V

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>12.12.15</u> do <u>12.12.15</u> EUR 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 poukážk:

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): 5740002962	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

Od začiatku tohto poistenia 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/poistený 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/poistený 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 poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/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 poistenia bez zbytočného odkladu 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 (poistený) 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/poistený 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/poistený sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu svojich osobných údajov. Poistený, resp. poisťník má právo udelený súhlas odvolať dorúčením 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/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.
- 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 vozidla do poistenia, podrobiť sa obhládke poisteného vozidla. 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 povinností 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 vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.

**PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO**  
 Poisťník/poistený prehlasuje, 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.

s r. C. ...  
 Pečiatka a podpis zástupcu  
 KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
 Vienna Insurance Group  
 DIČ: 202220013  
 Euro Insurance & Service s.r.o.  
 IČO: 4464913  
 Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu  
 KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
 Vienna Insurance Group  
 dňa 12.12.2015  
 Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka