

Číslo návrhu 571	0121712	Číslo poistnej zmluvy							
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/B

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

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 poistnej zmluvy.

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	Regionálna redovnárna a poštovnía správa			Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	Yaková 5			PSČ:	927 01
Miesto, dodacia pošta:	Jača				
Telefón, fax, e-mail:	09 11 955 707			Poistenie dojednal:	
Platiteľ DPH	☐ áno	☐ nie	IČO:	IČ DPH:	RČ:
			36101117		
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 poistnej zmluve:					
č. 106	č. 355	č. 156	č. 206	č. 802	
všeobecná časť	☒ áno	motor. vozidlá	☒ áno	živé	☒ áno
				krádež	☒ áno
				úraz	☒ áno
Dátum začiatku poistenia:	12. 12. 2013		o	0 ⁰⁰ 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:		
ŠKODA FABIA		OS	11.570,- EUR/ SKK		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
SA 712 BT	T M D G C 2 5 J 0 A 3 1 3 5 4 K 2	2009			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1390	63	BA		3	
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:	☐ staršie (ojazdené) ☐ nové			
DODATKOVÉ POISTENIE					
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla					
Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: EUR/ SKK					

Platné varianty sú označené ☒

NP-033-007/09

Typ poistenia: A ☐ B ☒	Sadzba: 3.9 (%)	Poistné 451.23 EUR
---	-----------------	--------------------

Dohodnutá výška spoluúčasti: 5 % minimálne 166,5 EUR/ SKK	Koeficient 3.9 1
---	------------------

Spôsob užívania motor. vozidla: ☐ taxislužba ☐ autoškola ☐ autopožičovňa iné	Koeficient 1
---	--------------

Zdravotné ťažko postihnutý - invalidita: zľava ☐ áno ☐ nie	Koeficient 1
--	--------------

Násobok koeficientov:	1
-----------------------	---

Základné poistné za motorové vozidlo:	451.23 EUR
---------------------------------------	------------

Iná zľava: ☒ áno ☐ nie	výška zľavy: 50,10,5 %	Koeficient
---	------------------------	------------

Upravené poistné za motorové vozidlo:	192.90,5 EUR
---------------------------------------	--------------

Prevzatá bonusová zľava: ☐ áno ☐ nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy: %	Bonusová zľava: EUR
--	-----------------	--------------------------	---------------------

Minimálne poistné za motorové vozidlo: 30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia	EUR/ SKK
---	----------

Ročné poistné za motorové vozidlo:	192. EUR
------------------------------------	----------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina: Poistná suma: ☐ 829,85 EUR/25 000 SKK ☐ 1 659,70 EUR/50 000 SKK	Ročné poistné za batožinu: EUR
---	--------------------------------

Úrazové poistenie: (podľa tarifu U6)	
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti 663,88 EUR/20 000 SKK	Dojednaný násobok 1
a v prípade trvalých následkov úrazu 1 327,76 EUR/40 000 SKK	základnej poistnej sumy:
Počet sedadiel vozidla: 3	Ročné poistné za úraz: 4,5 EUR

Preprava: Spoluúčast: 165,97 EUR/5 000 SKK	Prepravované veci do hodnoty: ☐ 1 991,64 EUR/60 000 SKK ☐ 3 319,39 EUR/100 000 SKK ☐ 5 311,03 EUR/160 000 SKK ☐ 6 638,78 EUR/200 000 SKK
	Ročné poistné za prepravu: EUR

Poistenie čelného skla: Spoluúčast: 5% min. 16,60 EUR/500 SKK	Ročné poistné za poistenie čelného skla: 45.12,5 EUR
---	--

Ročné poistné celkom:	245.02,5 EUR/ SKK
-----------------------	-------------------

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta ☐ áno ☐ nie
☐ 0 - jednorazovo EUR/ SKK	splatné
☒ 1 - ročne 245,02,5 EUR/ SKK	splatné
☐ 2 - polročne EUR/ SKK	splatné
☐ 4 - štvrťročne EUR/ SKK	splatné

Druh platby: ☒ PZ - poštová poukážka ☐ KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu ☐ KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu ☐ 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 poistné od 12.12.2013 do 11.12.2014 288,- EUR/ 245,02 SKK 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 poukázať:

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 poistná zmluva č.	☐ náhrada ☒ nová
--	---

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

.....

.....

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 leasigu 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 splátky 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. 0850 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 zaokrúhľujú na dve desatinné 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

1368871
Dariašovi Maria
Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu
poisťovne KOOPERATIVA, a.s.
Vienna Insurance Group

V dňa

.....
Podpis poistníka/poisteného, pečiatka