

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

Číslo návrhu 574		0029455		Číslo poistnej zmluvy	
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel		
Zaistenie:		Číslo partnera:			
Číslo rámcovej zmluvy:		Názov spoločnosti:			
Agentúra správy:	Agentúra dojednávania:	Ročné poistné:	Prolongované poistné:		
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	EUR	Zaplatené do:	Druh storna:	Dobropis
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	EUR	Zaplatené do:	Druh storna:	Ľarchopis
PML:	EUR	Kód:			

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie vozidiel EUROKASKO EXTRA – produkt č. 574

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)		REG. VETER. A POTRAV. SPRÁVA		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		HLINKOVA 619/1, KOŠICE		PSČ: 04001	
Miesto, dodacia pošta:					
Telefón, fax, e-mail:					
Platiteľ DPH		☐ áno	☒ nie	IČO:	31295169
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		IČ DPH:		RČ:	
		Číslo účtu/kód banky:			

II. ZVLÁŠTNÉ 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. 356	č. 156	č. 206	č. 910	č. 2010
všeobecná časť	☒ áno	vozidlá	☒ áno	živé	☒ áno
		krádež	☒ áno	zmluvné dojednania	☒ áno
				asistenčné služby	☒ áno
Dátum začiatku poistenia: 22.2.2014 o 00:00 hod.			Poistenie sa končí dňa: neurč		

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla:		Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla:	Nová cena vozidla:	
SKODA FABIA			osobné	12840. EUR	
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
KE 338 FB	TIMBCX120Y974107610	2007			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1390	59	BA	1105	5	
Riziková skupina:	Ide o vozidlo:	☒ staršie (ojazdené) ☐ nové			
DODATKOVÉ POISTENIE					
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla					
Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 12840,- EUR					

Typ poistenia: A ☐ B ☒		Sadzba: 3,9 (%)	Poistné 500,76 EUR
Spôsob užívania vozidla: ☐ taxislužba ☐ autoškola ☐ autopožičovňa iné _____			Koeficient →
Násobok koeficientov:			1
Základné poistné za vozidlo:			500,76 EUR
Iné zľavy:			
A) Obchodná zľava	☒ áno ☐ nie	výška zľavy: 30 %	Koeficient 0,7
B) Zľava za vek klienta	☒ áno ☐ nie	výška zľavy: 20 %	Koeficient 0,8
C) Zľava za viac poistení	☒ áno ☐ nie	výška zľavy: 10 %	Koeficient 0,9
15% zľava 0,85		Výsledný koeficient zliav:	0,4284
Fransíza: ☒ 165 EUR		Ročné poistné za vozidlo: 214,52 EUR	

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: ☐ 400 EUR ☐ 800 EUR ☐ 1 600 EUR	Ročné poistné za batožinu: EUR
-----------	--	--------------------------------

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)	
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	665 EUR 1 330 EUR
Počet sedadiel vozidla: ☐	Všeobecné poistné podmienky VPP UP č. 804 ☐ áno
Dojednaný násobok základnej poistnej sumy: ☐	
Ročné poistné za úraz: EUR	

Preprava:	Spoluúčast' 5 % min. 165 EUR	Prepravované veci pre prípad poškodenia a zničenia/pre prípad krádeže: ☐ 2 000 EUR/500 EUR ☐ 3 500 EUR/850 EUR ☐ 5 500 EUR/1 400 EUR ☐ 6 600 EUR/1 600 EUR
		Ročné poistné za prepravu: EUR

Náhradné vozidlo:	Poistná suma nákladov na zapožičanie náhradného vozidla (denný limit s DPH): A ☐ 40 EUR B ☐ 80 EUR C ☐ 130 EUR D ☐ 180 EUR
Ročné poistné za náhradné vozidlo: EUR	

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

Ročné poistné celkom: (vrátane dodatkových poistení)		EUR
---	--	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta ☐ áno ☐ nie
☐ 0 - jednorazovo _____ EUR	splatné _____
☐ 1 - ročne _____ EUR	splatné _____
☐ 2 - polročne _____ EUR	splatné _____
☐ 4 - štvrťročne _____ EUR	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, a.s.	Prvé poistné od <u>22.2.19</u> EUR 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 poukážka:

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>5740029455</u>	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	---	------------------------------------

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná 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 poistník/poistený zabezpečenie vozidla rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v poisťovni KOOPERATIVA poisťovní, a.s. Vienna Insurance Group? ☒ áno ☐ nie
- Ak poistník/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 poistnej zmluve.
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej 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 poistnej zmluvy poistník (poistený) dáva súhlas spoločnosti KOOPERATIVA poisťovní, a.s. Vienna Insurance Group, aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poistnou 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 poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovní 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 plnenia povinností z tejto zmluvy. Súčasne poistník/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 poistnej zmluve uvedené údaje inej osoby, má od tejto osoby súhlas na použitie jej osobných údajov pre potreby poisťovateľa. Poistník/poistený sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu svojich osobných údajov. Poistený, resp. poistník 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 poistnej zmluvy.
- 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.
- 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.
- Poisťovnía je podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zrušení a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poistenia/vstupu ojazdeného vozidla do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovnía oprávnená, pri vzniku poistnej udalosti, primerane krátiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovnía oprávnená predmetnú poistnú zmluvu vypovedať.
- Poistník/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 0/0 pri volaní zo zahraničia) Centrálného dispečingu škôd.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/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 poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

.....
 Počítka a podpis zástupcu
 KOOPERATIVA poisťovní, a.s.
 Vienna Insurance Group

.....
 /kik. č. a čitateľný podpis zástupcu
 KOOPERATIVA poisťovní, a.s.
 Vienna Insurance Group

.....
 Podpis poistníka/poisteného, počítka