

Číslo návrhu 574	0037909	Číslo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel						
Zaistenie:		Číslo partnera:							
Číslo rámcovej zmluvy:				Názov spoločnosti:					
Agentúra správy:	Agentúra dojednávania:	Ročné poisťné:			Prolongované poisťné:				
		EUR			EUR				
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné:	Zaplatené do:	Druh storna:	Dobropis					
		EUR		Ďalšie					
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné:	Zaplatené do:	Druh storna:						
		EUR							
PML:				Kód:					

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. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	OKRESNÝ SÚD MARTIN	Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	E. B. LUKÁČA č. 2A	PSČ:	036 61
Miesto, dodacia pošta:	MARTIN		
Telefón, fax, e-mail:	043/4008401	Poisťenie dojednal:	Mgr. JANKA JANKOVIČOVÁ
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:	00165786
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	STATUA POKLADNICA	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	č. 356	č. 156	č. 206	č. 910	č. 2010
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania	asistenčné služby

Dátum začiatku poistenia:	16.4.2014 o 8 ⁰⁰ hod.	Poisťenie sa končí dňa:	NEURČITO
---------------------------	----------------------------------	-------------------------	----------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla:	Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla:	Nová cena vozidla:		
SKODA OCTAVIA ELEGANCE 14TSI 1000	LA083	OSOBNÉ	21 370,0 EUR		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
	THB1BAC1XMEDE0789464	2014			
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1395,0	103	BEUZIK		5	
Riziková skupina:	Ide o vozidlo:	<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové			
II.					

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	
Poisťná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	21 370 EUR

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	833,43 EUR
----------------	----------------------------	---------------------------------------	---------	---------	---------	------------

Spôsob užívania vozidla:	<input type="checkbox"/> taxisluzba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	iné	Koeficient	1
--------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	-----	------------	---

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

Základné poisťné za vozidlo:	833,43 EUR
------------------------------	------------

Iné zľavy:	VSTUPNÝ BONUS ZA BEZSKODOVÝ PRIEBEH 20%			9,80
A) Obchodná zľava	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	% Koeficient 0,504
B) Zľava za vek klienta	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	% Koeficient
C) Zľava za viac poistení	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	% Koeficient
Výsledný koeficient zliav:				0,4032

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

Ročné poisťné za vozidlo:	336,04 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"/>	Všeobecné poisťné podmienky VPP UP č. 805	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
------------------------	-----------------------------	--	-----

Ročné poisťné celkom: (vrátane dodatkových poistení)	336,04 EUR
--	------------

I. PLATENIE POISTNÉHO

Pôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR	splatné
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	336,04 EUR	splatné
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR	splatné
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	EUR	splatné

Druh platby: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input 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	Prvé poistné od <u>16.4.2014</u> do <u>15.4.2015</u> <div style="text-align: right; font-size: 1.2em;">336,04 EUR</div>
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.	Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázal:

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu	Kód banky:	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa, a.s.	0175126457	0900	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX	574 0037909	3558
UniCredit Bank Slovakia	1029706001	1111	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX		3558

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

PRE TOTO POISTENIE PLATIA OKREM PODMIENOK UVEDENÝCH V ČLÁNKU III a V TOMTO ČLÁNKU POISTNEJ ZMLUVY AJ OSOBITNÉ DOJEDNANIA PRE VSTUPNÝ JOLYS ZA BEZŠKODOVÝ PRIEBEH, KTORÉ SA JEHO NEODDELITELNOU SÚČASŤOU A ICH PREVZATIE POISTNÍK POTVRDŽUJE SVOJIM PODPISOM.

- 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 leasigu poistené v poisťovni KOOOPERATIVA poisťovňa, 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 3 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.
- Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.
- 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 č. 106 a č. 805, Osobitnými poistnými podmienkami č. 206, č. 156 a č. 356 a zmluvnými dojednaniami pre havarijné poistenie vozidiel EUROKASKO EXTRA č. 910, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
- 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.
- 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 poisťovňa 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 poisťovňa 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 57 281 670 pri volaní zo zahraničia) Centrálnemu 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.

Pečiatka a podpis zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Zisk č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

v MARTINE dňa 9.4.2014

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka

ADRI

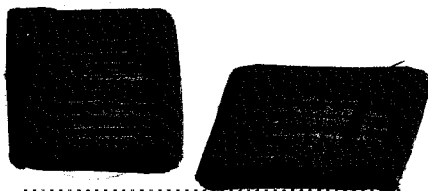
816
ODOŠ

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

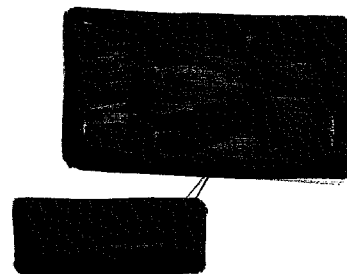
~~1. Poistník / poistený / je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poistenia / vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV.~~

2. Poistník / poistený / vyhlasuje, že bol oboznámený s novými / zmenenými predpísanými spôsobmi zabezpečenia. Predpísaný spôsob zabezpečenia pre MV od 20 000 – 50 000,00€ je imobilizér + alarm alebo imobilizér + ~~mechanické zabezpečenie alebo alarm + mechanické zabezpečenie.~~

V MARTINE 09.4.2014



Podpis poistníka



Podpis zástupcu poisťovne