

Číslo návrhu 574	0031687	Číslo poisťnej 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

NÁVRH POISŤNEJ 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/POISŤENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	OKRESNÝ SÚD HAMEŤOVÉ			Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	LABKOCKA 17			PSČ:	06601
Miesto, dodacia pošta:	HAMEŤOVÉ				
Telefón, fax, e-mail:	057/4805216		Poistenie dojednal:		
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):			Číslo účtu/kód banky:	00165883	

II. ZVLÁŠTNÉ 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	<input checked="" type="checkbox"/> áno	vozidlá	<input checked="" type="checkbox"/> áno	živé	<input checked="" type="checkbox"/> áno
			<input checked="" type="checkbox"/> áno	zmluvné dojednania	<input checked="" type="checkbox"/> áno
				asistenčné služby	<input checked="" type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia:	05.05.2014				

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla:	Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla:	Nová cena vozidla:	EUR	
SKODA OCTAVIA		URBINE	19984		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
HE-	TYBIAJZMEXEOKRORJTA4	2014			
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1789	752			5	
Riziková skupina:	Ido o vozidlo:	<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové			

DODATKOVÉ POISTENIE	POISTENÉ PLOD KUPY, KZ OSHLADY
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	
Poisťná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	19984- EUR

Platné varianty sú označené

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	3,9 (%)	Polstné	749,38 EUR
----------------	----------------------------	---------------------------------------	---------	---------	---------	------------

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

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

Základné poistné za vozidlo:	749,38 EUR
------------------------------	------------

Iné zľavy:					
A) Obchodná zľava	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	30 %	Koeficient
B) Zľava za vek klienta	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	20 %	Koeficient
C) Zľava za viac poistení	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	10 %	Koeficient

Výsledný koeficient zľav:	
---------------------------	--

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

Ročné poistné za vozidlo:	314,25 EUR
---------------------------	------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 400 EUR <input type="checkbox"/> 800 EUR <input type="checkbox"/> 1 600 EUR	Ročné poistné za batožinu:	EUR
-----------	--	----------------------------	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)			
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti	665 EUR	Dojednaný násobok	<input type="checkbox"/>
a v prípade trvalých následkov úrazu	1 330 EUR	základnej poistnej sumy:	
Počet sedadiel vozidla: <input type="checkbox"/>	Všeobecné poistné podmienky VPP UP č. 804 <input type="checkbox"/> áno	Ročné poistné 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 poistné 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 poistné za náhradné vozidlo:			EUR

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

Ročné poistné celkom:	314,25 EUR
(vrátane dodatkových poistení)	

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:		za <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo		tné
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	314,25	tné
<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 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 poistené od do EUR bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola vydaná poštová poukážka: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> 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):	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

*PRE TOTO POIST. PLATIA OLEEY PODIETENKE VIEDENYCH U CLANKY III A
 V TOTO CLANKY POIST. ZMLUVY AD JAKOŠIT. DVEDNANIA PRE
 VŠETKY BANKA LA BEZSKODNY PUIEBEH ZOP., LPAK SV NEDELIZEDUVA
 CUCSTOV NICH NEVETATE POIST. PODZEDUJE SJ DNY ZODPEDIU*

- 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 KOOPERATIVA 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 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 poisťovňa, 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 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 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 doručením 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.
- 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 povinností 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 a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odkaz zo strany poisťovne.

overil
plnenia

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

Zisk č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

HUMENAN
dňa

Podpis poistníka/poisteného, pečatca

5. MAI 2011