

Číslo návrhu 571	0200707	Číslo poisťovnej 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

Za účelom uzatvorenia poisťovnej zmluvy poskytuje tento návrh informácie o podmienkach poistenia. Poistenie je poskytované na základe podmienok poistenia motorových vozidiel. Poistenie je poskytované na základe podmienok poistenia motorových vozidiel. Poistenie je poskytované na základe podmienok poistenia motorových vozidiel.

Podmienky poistenia motorových vozidiel sú uvedené v prílohe k tomuto návrhu. Poistenie je poskytované na základe podmienok poistenia motorových vozidiel. Poistenie je poskytované na základe podmienok poistenia motorových vozidiel.

NAVHR 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 poisťovnej zmluvy.

I. POISŤNIK/POISTENÝ

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy)		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		PSČ:	
Miesto, dodacia pošta:			
Telefón, fax, e-mail:		Poistenie dojednal:	
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO:	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		Číslo účtu/kód banky:	

II. ZVLASTNÉ ÚDAJE

Vinkulácia/leasing: áno nie v prospech:

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poistné podmienky vzťahujúce sa k poisťovnej zmluve:				
č. 106	č. 355	č. 156	č. 206	č. 802
všeobecná časť <input checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá <input checked="" type="checkbox"/> áno	živel <input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia: 20.5.2014 o 10:00 hod. Poistenie končí dňa: 31.12.2014

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:				
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:	
ECV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:		SKK
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest: Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:	<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové		

DODATKOVÉ POISTENIE

doplnkovej nadštandardnej výbavy motorového vozidla

Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 15.270 EUR/ SKK

Platné varianty sú označené . Prílohy sa vzťahujú na platné varianty. NP-033-007/09

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba: 3,9 (%)	Poistné 518,31 EUR
----------------	----------------------------	---------------------------------------	-----------------	--------------------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	5 % minimálne	165 EUR/	SKK	Koeficient 1,0
------------------------------	---------------	----------	-----	----------------

Spôsob užívania motor. vozidla:	<input type="checkbox"/> taxislužba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	iné _____	Koeficient 1,0
---------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	-----------	----------------

Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Koeficient 1,0
--	------------------------------	------------------------------	----------------

Násobok koeficientov:	1,0
-----------------------	-----

Základné poistné za motorové vozidlo:	518,31 EUR
---------------------------------------	------------

Iná zľava: 10 + 5	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: _____ %	Koeficient
-------------------	---	------------------------------	----------------------	------------

Upravené poistné za motorové vozidlo:	EUR
---------------------------------------	-----

Prevzatá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov: _____	Výška prevzatej zľavy: 50 %	Bonusová zľava: EUR
--------------------------	---	------------------------------	-----------------------	-----------------------------	---------------------

Minimálne poistné za motorové vozidlo:	165,79 EUR/	SKK
30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia		

Ročné poistné za motorové vozidlo:	214,93 EUR
------------------------------------	------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 829,85 EUR/25 000 SKK <input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR/50 000 SKK	Ročné poistné za batožinu: EUR
-----------	---	--------------------------------

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)		
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti	663,88 EUR/20 000 SKK	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy: <input type="checkbox"/>
a v prípade trvalých následkov úrazu	1 327,76 EUR/40 000 SKK	
Počet sedadiel vozidla: <input type="checkbox"/>		Ročné poistné za úraz: EUR

Preprava:	Spoluúčast: 165,97 EUR/5 000 SKK	Prepravované veci do hodnoty:	<input type="checkbox"/> 1 991,64 EUR/60 000 SKK <input type="checkbox"/> 3 319,39 EUR/100 000 SKK <input type="checkbox"/> 5 311,03 EUR/160 000 SKK <input type="checkbox"/> 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: EUR
------------------------	---------------------------------------	--

Ročné poistné celkom:	214,93 EUR/	SKK
-----------------------	-------------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

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

Druh platby: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním aviza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania aviza 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	Prvé poisťné od do EUR/ SKK
	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 poisťného poukážka:

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 poisťná zmluva č. náhrada nová

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

- Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- Požaduje poisťník/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
- Ak poisťník/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 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 MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
- Poisťník/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 poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- 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 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 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 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) Centrálného dispečingu škôd.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO
 Poisťník/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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného 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 desiatinné 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

Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu
 poisťovne KOOPERATIVA, a.s.
 Vienna Insurance Group

v KE
 dňa 20.5.2014

.....
 Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka