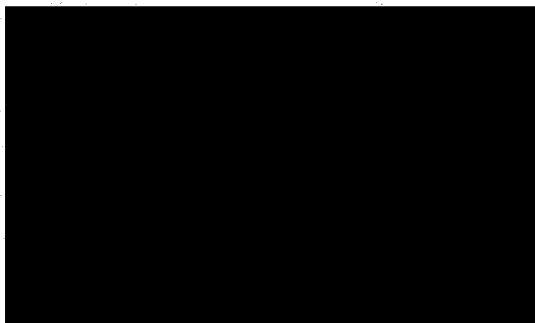


KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300  
Registrácia: Obchodný register Okres: súdu BA I., odd.: Sa, vložka 79/B

Získateľ 1		Podiel		Číslo poisťnej zmluvy		Získateľ 2		Podiel	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK



## NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY

### pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 571

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

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy)		KRAJSKÁ PROKURATÚRA NITRA		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		JAN BORSKÉHO 1		PSČ: 944 01	
Miesto, dodacia pošta:		NITRA			
Telefón, fax, e-mail:				Poistenie dojednal:	
Platiteľ DPH		<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		IČO: 35629001	
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):				IČ DPH: RČ:	
				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. 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
				úraz
				<input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia:	[REDACTED]	o	hod.	Poistenie končí dňa:
				[REDACTED]

#### IV. ZÁKLADNÉ POISŤENIE

<b>IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:</b>					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:	EUR/	SKK
[REDACTED]	[REDACTED]	OSOBINE	[REDACTED]		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:	[REDACTED]		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (KW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	5	[REDACTED]
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové				
<b>DODATKOVÉ POISŤENIE</b>					
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla					
Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: EUR/ SKK					

Platné varianty sú označené

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	██████████	(%)	Poistné	██████████	EUR
----------------	----------------------------	---------------------------------------	---------	------------	-----	---------	------------	-----

Dohodnutá výška spoluúčasti:	██████████	% minimálne	██████████	EUR/	SKK	Koeficient	██████████
------------------------------	------------	-------------	------------	------	-----	------------	------------

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

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

Násobok koeficientov:	██████████
-----------------------	------------

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

Iná zľava:	<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: ██████████ %	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:	██████████	EUR
------------------------------------	------------	-----

## V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: ██████████	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	██████████	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy: <input type="checkbox"/>
Počet sedadiel vozidla: <input type="checkbox"/>		Ročné poistné za úraz: ██████████

Preprava:	Spoluúčast: ██████████	Prepravované veci do hodnoty: ██████████	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:	██████████	EUR/	SKK
-----------------------	------------	------	-----

## VI. PLATENIE POISTNÉHO

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

<b>Druh platby:</b> <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  <small>Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu [redacted] UniCredit Bank, a.s. Slovenská sporiteľňa  IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu [redacted] Slovenská sporiteľňa</small>	Prvé poistné od ..... do ..... <div style="text-align: right;">EUR/ SKK</div> bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. .... Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
--	---

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázal:

Peňažný ústav poisťovne: <b>Slovenská sporiteľňa</b> UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: [redacted]	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol: [redacted]
---	-------------------------------------	--	----------------------------------

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?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
3. Požaduje poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v poisťovni <b>KOOPERATIVA, a.s.</b> Vienna Insurance Group?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> 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 <b>KOOPERATIVA, a.s.</b> 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 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.		
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. [redacted] pre volanie zo zahraničia) Centrálného 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 desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.