

Císlo návrhu 571	0089625	Císlo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1 2518269824	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

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA PRE HAVARIJNÉ POISTENIE EUROKASKO

Článok 1 OVOCNÉ USTANOVENIE

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/POISTENÝ

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy)	REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA			Císlo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	SNP 612/120			PSČ:	96501
Miesto, dodacia pošta:	ŽIAR NAD HIRONOM				
Telefón, fax, e-mail:	MVDr. PALLEROVA				
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:	0035984601	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):					

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	krádež	<input checked="" type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia:	11.08.2014 13,05 hod.		Poistenie končí dňa:	NEURČITO	

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:		
ŠKODA FABIA	LOL0821	OSOBNÉ	11.570,- EUR/SKK		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
ZH 190 BE	TMB6C25J4A304824X	14.08.2009			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (KW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1390	63,00	BA 95	1135	5	02121
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	11.570,- EUR/SKK

Platné varianty sú označené

Typ poistenia: A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba: 3,9 (%)	Poistné 451,23 EUR
---	-----------------	--------------------

Dohodnutá výška spoluúčasti: 5 % minimálne 166,- EUR/ SKK	Koeficient 1
---	--------------

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 -
--	--------------

**ČLÁNOK VII
PREDPISANÉ SPOSOBY ZABEZPEČENIA**

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

Základné poisťné za motorové vozidlo:	451,23 EUR
---------------------------------------	------------

Iná zľava: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: 10,5,3 %	Koeficient 0,829
---	-----------------------	------------------

Upravené poisťné za motorové vozidlo:	374,07 EUR
---------------------------------------	------------

Prevzatá bonusová zľava: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov: _____	Výška prevzatej zľavy: 50 %	Bonusová zľava: 187,03 EUR
---	-----------------------	-----------------------------	----------------------------

Minimálne poisťné za motorové vozidlo: 135,37 EUR/ SKK 30% zo základného poisťného za MV v čase uzatvorenia poistenia	Ročné poisťné za motorové vozidlo: 187,04 EUR
--	---

V. DOTÁVKOVÉ POISTENIA

Batožina: Poistná suma: <input type="checkbox"/> 829,85 EUR/25 000 SKK <input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR/50 000 SKK	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	663,88 EUR/20 000 SKK 1 327,76 EUR/40 000 SKK
Dojednaný násobok základnej poisťnej sumy:	<input type="checkbox"/>
Počet sedadiel vozidla: <input type="checkbox"/>	Ročné poisťné 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 poisťné za prepravu: - EUR	

Poistenie čelného skla: Spoluúčast: 5% min. 16,60 EUR/500 SKK	Ročné poisťné za poistenie čelného skla: - EUR
---	--

Ročné poisťné celkom: 187,04 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 187,04 EUR/ SKK splatné 11.08.2014 - 11.08.2015
<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 avíza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielaní avíza na úhradu <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Prvé poistné od <u>11.8.14</u> do <u>11.8.15</u> Ziskateľ? <u>187,04</u> EUR/ SKK
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	bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázaf:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): <u>5710089625</u>	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	---	------------------------------------

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

CENA MV UZLOEND SLOVEXPERTOU

- 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 poistník/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 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.
- 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 MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
- Poistník/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 poisťovnía), 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 poisťovnía 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.
- 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 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 MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. 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 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 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.

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

R. I. C. Slovakia, s. r. o.

IČO: 36 613 517

č. ziskateľa: 2215

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

REGIONÁLNA
VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA
SNP 120
985 01 Žiar nad Hronom
(2)

v ŽIAR NAD HRONOM dňa 11.08.2014

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka