

Číslo návrhu 574		0013436		Číslo poisťnej zmluvy	
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel		

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Stefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okres: súd: 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 poisťňné podmienky,
Osobitné poisťňné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťňnej zmluvy.

I. POISŤNÍK/POISŤENÝ

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy)		REG. VETER. A POTRAV. SPRÁVA		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečink:		HLINKOVA 1/C		PSČ: 04001	
Miesto, dodacia pošta:		KOŠICE			
Telefón, fax, e-mail:		055 / 7961823			
Platiteľ DPH		☐ áno ☒ nie		IČO: 0031295169	
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		Poistenie dojednat:		IČ DPH: RČ:	
		Číslo účtu/kód banky:			

II. ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE

Vynájom/leasing:	☐ áno ☒ nie	v prospech:
------------------	--	-------------

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poisťňné podmienky vzťahujúce sa k poisťňnej zmluve:					
č. 106	č. 355	č. 156	č. 206	č. 803	č. 2010
všeobecná časť	☒ áno	vozidlá	☒ áno	život	☒ áno
		krádež	☒ áno	úraz	☒ áno
Dátum začiatku poistenia: 1.8.14 o 00 hod.					Poistenie sa končí dňa: neurčito

IV. ZÁKLADNÉ POISŤNIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla:		Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla:	Nová cena vozidla:	
SKODA FABIA		1111	motor	11570,- EUR	
ECV (ŠPZ):		VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:		
KE022GS		11MBGR12571A30148240	2009		
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1390	63	BA	1135	5	
Riziková skupina:	Ide o vozidlo:	☒ staršie (ojazdené) ☐ nové			
DODATKOVÉ POISŤNIE					
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla					
elina Slovexperta					
Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:					
11570,- EUR					

Platné varianty sú označené ☒

Typ poistenia:	A ☐ B ☒	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	451,23 EUR
Spôsob užívania vozidla:	☐ taxislужba	☐ autoškola	☐ autopožičovňa	iné	Koeficient

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

Základné poistné za vozidlo:	451,23 EUR
------------------------------	------------

iné zľavy:				
A) Obchodná zľava	☒ áno	☐ nie	výška zľavy:	0,9 %
B) Zľava za vek klienta	☒ áno	☐ nie	výška zľavy:	0,7 %
C) Zľava za viac poistení	☒ áno	☐ nie	výška zľavy:	0,8 %
BONUS 20%			Výsledný koeficient zľav:	0,4032

Franchiza:	☒ 165 EUR
------------	---

Ročné poistné za vozidlo:	181,93 EUR
---------------------------	------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: ☐ 400 EUR ☐ 800 EUR ☐ 1 600 EUR	Ročné poistné za batožinu:	EUR
-----------	--	----------------------------	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarifu U6)	
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	665 EUR 1 330 EUR
Počet sedadiel vozidla:	☐
Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	☐
Ročné poistné za úraz:	EUR

Preprava:	Spoluúčast' 5 % min. 165 EUR	Prepravované veci pre prípad poškodenia a zničenia/pre prípad krádeže:
	☐ 2 000 EUR/500 EUR	☐ 3 500 EUR/850 EUR
	☐ 5 500 EUR/1 400 EUR	☐ 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 ☐ 40 EUR	B ☐ 80 EUR
C ☐ 130 EUR	D ☐ 180 EUR
Ročné poistné za náhradné vozidlo:	EUR

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

Poistenie finančnej straty GAP (IND)*:	Typ poistenia	Krytie spoluúčasti:	Dátum začiatku poistenia:	Obstarávacia cena motorového vozidla do 3 500 kg a jeho výbavy s DPH (podľa kúpnej zmluvy):
	A ☐ BASIC C ☐ EXCELENT	☐ áno		EUR
	B ☐ DYNAMIC D ☐ OPTIMUM	☐ nie	Poistenie sa končí dňa:	Ročná sadzba poistného:
				(v %)
Všeobecné poistné podmienky - GAP (IND) č 915	☐ áno	Ročné poistné za poistenie finančnej straty - GAP:	(v prípade krytia spoluúčasti vrátane pripoistenia spoluúčasti)	
uskutočňuje sa formou spoluistenia so spoločnosťou Poisťovňa Cardif Slovakia, a.s.		EUR		

Ročné poistné celkom:	181,93 EUR
(vrátane dodatočných poistení)	

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	☐ áno	☐ nie
☐ 0 - jednorazovo	EUR	splatné	
☒ 1 - ročne	EUR	splatné	
☐ 2 - polročne	EUR	splatné	11.8.14
☐ 4 - štvrťročne	EUR	splatné	

Druh platby: ☒ PZ - poštová poukázka ☐ KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu ☐ KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu ☐ IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Prvé poistné od <u>19.8.11</u> do <u>20.8.11</u> 187,93 bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. _____ Bola vydaná poštová poukázka: ☒ áno ☐ nie Bude uhradená bezhotovostne: ☐ áno ☒ nie
--	--

Poznamka: 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.

V prípade bezhotovostného slyku platby poistného poukázal:

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): 5740073436	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

- 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 leasingu poistené v poisťovni KOOOPERATIVA poisťovní, 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 doľazníku "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 KOOOPERATIVA poisťovní, 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 poisťovní 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 plnenie 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 zaväzuje, 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 vozidla do poistenia, podrobiť sa obhládke poisteného vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností 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 vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 570 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 poisťovní, a.s.
Vienna Insurance Group

Získ č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovní, a.s.
Vienna Insurance Group

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka