

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 60 685 441, IČ DPH: SK2020527300
Príloha 2: Obchodný register Českej republiky, odd. 1a, v. 14, strana 23

Číslo návrhu 574		0035000		Číslo poisťnej zmluvy											
Získateľ 1			Podiel		Získateľ 2			Podiel							
Zaistenie:					Číslo partnera:										
Číslo rámcovej zmluvy:					Názov spoločnosti:										
Agentúra správy:			Agentúra dojednávajú:		Ročné poistené:			Prolongované poistené:							
					EUR						EUR				
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:			Poisťné:			Zaplatené do:			Druh storna:		Dobropis:				
			EUR								Ľarchopis				
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:			Poisťné:			Zaplatené do:			Druh storna:						
			EUR												
PML:					Kód:										

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie vozidiel EUOKASKO EXTRA – produkt č. 574

Pre toto poistenie platia prísušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednanie, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy)		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový predpis: 24C14 N S K 4 75		PSČ:	
Miesto, dodacia pošta: 34			
Telefón, fax, e-m:		Poistenie dojednat:	
Platiteľ DPH: 20490750		IČ DPH:	RC:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		Číslo účtu/kod banky:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing: ☐ áno ☒ 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 ☒ áno	vozidla ☒ áno	živel ☒ áno	krádež ☒ áno	zmluvné dojednania ☒ áno	asistenčné služby ☒ áno
Dátum začiatku poisťovania: 19.10.2014 o 0,00 hod.			Poisťovanie sa končí dňa: neuviesť		

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁČIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: <i>K14 CCC'D</i>	Kód vozidla: [][][][]	Špecifikácia vozidla: <i>CNG/DNE</i>	Nová cena vozidla: <i>19 637,52</i>	EUR	
EŇV (SPZ): <i>B4 244 LH</i>	VIN číslo karosérie: <i>LCA5 [redacted] [redacted]</i>	[X6]	Rok, mesiac výroby: <i>2004</i>		
Zdvíhový objem valcov motora (cm³): <i>1582</i>	Výkon motora (kW): <i>84,60</i>	<i>ny</i>	Počet miest:	Počet nainštalovaných km:	
Riziková skupina: <i>I</i>	Ide o vozidlo:	☒ staršie (ojazdené)	☐ nové		
DODATKOVÉ POISTENIE					
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	<i>comu stanovená suma + 40%</i>				
Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:				<i>19 637,52</i>	EUR

Platné varianty sú označené ☒

NP-088-004/12

011 001 002 003 004 005 006 007 008 009 010 011 012 013 014 015 016 017 018 019

5740035000

0-200-8-2532-3 \$25.00

Typ poistenia:	A ☐ B ☒	Sadzba:	39%	Poistné	465,26 EUR
Spôsob užívania vozidla:	☐ taxislužba ☐ autoškola ☐ autopožičovňa ☐ iné _____			Koeficient	1

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

Základné poistné za vozidlo:	465,26 EUR
------------------------------	------------

Iné zľavy:					
A) Obchodná zľava	☒ áno ☐ nie	výška zľavy:	30 %	Koeficient	
B) Zľava za vek klienta	☒ áno ☐ nie	výška zľavy:	5+5 %	Koeficient	
C) Zľava za viaceré poistenia	☒ áno ☐ nie	výška zľavy:	20 %	Koeficient	
Výsledný koeficient zľav:					

Franchiza:	☒ 165 EUR	Ročné poistné za vozidlo:	384,04 EUR
------------	---	---------------------------	------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Dobažna:	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	885 EUR
a v prípade trvalých následkov úrazu	1 330 EUR
Počet sedadiel vozidla:	☐
Všeobecné poistné podmienky VPP ÚP č. 804	☐ áno
Ročné poistné za úraz:	
_____ EUR	

Preprava:	Spolučast' 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 ☐ 6 500 EUR/1 600 EUR
		Ročné poistné za prepravu:
		_____ EUR

Náhradné vozidlo:	Poistná suma nákladov na zupožičenie 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:	☒ Spolučast': 5 % min. 17 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla:
		_____ EUR

Ročné poistné celkom:	384,04 EUR
(vrátane dodatkových poistení)	

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	☐ áno ☒ nie
☐ 0 - jednorazovo	EUR	splatné _____
☒ 1 - ročne	384,04 EUR	splatné _____
☐ 2 - polročne	EUR	splatné _____
☐ 4 - štvrtročne	EUR	splatné _____

Prvé poisťné od do **30.4.07** EUR

☒ - poisťňa poukážka
☐ - bankový prevod so zaslaním avíza na úhradu
☐ - bankový prevod bez zaslania avíza na úhradu
☒ - úhrada z účtu platiteľa

bolo zapísané v hotovosti na inkasný blok č.
 Bolo vydané poisťovňa poukážka: ☒ áno ☐ nie
 Bude uhradená bezhotovostne: ☐ áno ☒ nie

Príloha k poisťovnej zmluve: styku platby poisťného poukážky:

Název poisťovne:	Číslo účtu/kód banky:	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
mašná poisťovňa, a.s.	0175126457/0900		3558
Credit Bank, a.s.	1029706001/1111		3558

Začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. ☐ náhrada ☒ nová

ĎALŠIE USTANOVENIA

- Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? ☒ áno ☐ nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? ☒ áno ☐ nie
- Požaduje poisťník/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 poisťník/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 poisťnej zmluve.
- Toto poistenie môže v zmysle § 600 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dodatku „Klasifikácia obvyklé a doplnkové vybavenie vozidla“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v prísľuhu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní prípadné zmeny.
- V zmysle zákona o ochrane osobných údajov č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov, opisovaním návrhu tejto poisťnej zmluvy poisťník (poistený) dáva súhlas spoločnosti KOOOPERATIVA poisťovní, a.s. Vienna Insurance Group, aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poisťnou 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 poisťnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovní poskytovala fyzickým a právnickým osobám podnikajúcim v oblasti poisťovníctva, resp. sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a zariadeniam týchto subjektov, zmluvným partnerom poisťovní a 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. Súhlasne poisťník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený so skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a v prípade, ak sú v poisťnej zmluve uvedené údaje inej osoby, tá osoba súhlasí na použitie jej osobných údajov pre potreby poisťovní. Poisťník/poistený sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní prípadné zmeny svojich osobných údajov. Poistený, resp. poisťník 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 poisťnej zmluvy.
- Poisťník/poistený týmto neodvratne záväzne vyhlasuje, že poisťné prostriedky použité na splátku 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 poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, všeobecnými poisťnými podmienkami, osobitnými poisťnými podmienkami, ktoré sú boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
- Poisťovní je podľa zákona č. 8/2009 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 vozidla do poistenia, podpísať sa obliadka poisteného vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovní oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane kráť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takejto dôvodu je poisťovní oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
- Poisťník/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 57 231 670) pri volaní zo zahraničia Centrálnemu dispečingu škôd.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poisťník/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 nepripravuje alebo neupravuje odpovede možnú mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej zmluvy alebo odmietnutie plnenia zo strany poisťovne.

Podpis a pečať zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovní, a.s.
Vienna Insurance Group

Získ. č. s číslom podľa zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovní, a.s.
Vienna Insurance Group

Ústav materiálov a mechaniky strojov
Slovenská
Rača
931 02

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka