

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

Číslo návrhu 571	0191351	Číslo poisťovnej zmluvy	
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel
Zaistenie:	Číslo partnera:		
Číslo rámcovej zmluvy:	Názov spoločnosti:		
Agentúra správy:	Agentúra dojednávania:	Ročné poistné:	Prolongované poistné:
		EUR/	SKK/
Máhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh storna:
	EUR/	SKK/	Debris
Máhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh storna:
	EUR/	SKK/	Tarchois
FML:		Kód:	

NÁVRH 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. POISTNÍK/POISTENÝ

Prímenie, meno, titul: (názov firmy) STREBOVOVENSKÝ ÚSTAV OASIS ČI A ČIETNICH ČI 2020 a.s.	Číslo OP:
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: CESTA K NEBOCNICI 1	PSC: 974 01
Miesto, dodacia pošta: STREBOVA	
Telefón, fax, e-mail:	Poistenie dojednané:
Platiteľ DPH: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie IČO: 36644331	IČO DPH: SK2022102753 RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	Číslo účtu/kód banky:

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Viankúlia/leasing: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	v prespách:
---	-------------

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: 19. 11. 2014	o hod.	Poistenie končí dňa: NEKONČÍ			

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla: RENAULT CANGOO	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla: 1696VE	Nová cena motorového vozidla: 19145,00 EUR	SKK	
EČV (SPZ): VFA1210161AG10191917	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby: 2014			
Zálohový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW): 80	Druh paliva: N	Ušľoňná 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	
Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	19145,00 EUR/ SKK

Platné varianty sú označené
NP-033-007/09

571 0191351

Typ poistenia: A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba: 3,9 (%)	Poistné: 747,82 EUR
Dohodnutá výška spoluúčasti: 5 % minimálne 66,00 EUR/	SKK	Koeficient
Spôsob užívania motor. vozidla: <input type="checkbox"/> taxistvo <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovňa iné _____		Koeficient
Zdravotné fažko postihnutý - invalidita: zŕava <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		Koeficient

Násobok koeficientov:

Základné poistné za motorové vozidlo: **747,82** EUR

Iná zŕava: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" 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 prevzaté zľavy: 70 %	Bonusová zľava: 523,47 EUR
---	-----------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Minimálne poistné za motorové vozidlo: 30% za základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia	EUR/	SKK	Ročné poistné za motorové vozidlo: 224,35 EUR
---	------	-----	--

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina: Poistná suma: <input type="checkbox"/> 629,85 EUR/25 000 SKK <input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR/50 000 SKK	Ročné poistné za batožinu: EUR
---	--------------------------------

Úrazové poistenie: (podľa tarify U5)	
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/80 000 SKK <input type="checkbox"/> 3 319,39 EUR/100 000 SKK <input type="checkbox"/> 5 311,03 EUR/160 000 SKK <input type="checkbox"/> 6 638,76 EUR/200 000 SKK
	Ročné poistné za prepravu: EUR

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

Ročné poistné celkom: **224,35** EUR/ SKK

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Prorita: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo EUR/ SKK splatné _____	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne 19. 11. EUR/ SKK splatné _____	
<input type="checkbox"/> 2 - poločne EUR/ SKK splatné _____	
<input type="checkbox"/> 4 - štvrťročne EUR/ SKK splatné _____	

Druh plátcu: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poisťovňa poisťovníka <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 19. 11. do 18. 11. 2014 224,35 EUR/ SKK
Príloha k PZ - inkaso z účtu plátcu v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IČO: 45 16 16 - inkaso z účtu plátcu v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa	Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. _____ <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
	Bola vydaná poisťovňa poisťovníka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
	Bude uhradené berhotovosťou: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

V prípade bezhotovostného styku plátcu poisťovníka poukazaf:

Peňažný ústav, poisťovňa: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): 5710191351	Konštantný symbol: 3558 3558
---	--	--	-------------------------------------

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. _____ <input type="checkbox"/> náhrada <input checked="" type="checkbox"/> nová

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

--

- Sú poistované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované príslušné zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- Požiaduje poistník/poistený zabezpečenie MV rovnako ako dojednané v leasíngovej zmluve, ktoré bolo počas cely doby leasíngu poistené v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group? áno nie
- Ak poistník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnako ako dojednané v leasíngovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII, bod 9 týchto zmluvných dojednaní, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasíngovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťovnej zmluve.
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 oest. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistník/poistený potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťovnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklé a doplnkovej výbavy MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovníku prípadnú zmenu.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťovňou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťovnej 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 poisťovnej zmluvy, pri podnikateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- Poistník/poistený týmto neodvratne a záväzne vyhlasuje, že pokiaľ použije na splátky poistného z tejto poisťovnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorením tejto poisťovnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník/poistený zaväzuje poisťovníku predložiť zákorom požadované doklady.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťovnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťovnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťovnej zmluvy.
- Poistník/poistený potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zмене a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poisťovnej zmluvy v nehotovom poistení požadovať predkvalifikačnú tožnosť klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najmä v očiach začiatku poistenia / vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takáto kampane považovaná ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poisťovnej udalosti, primerane krátiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takejto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťovňu vypovedať.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom MV nahliadať líto udalosti telefonicky, príj. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pre volanie zo zahraničia) Centrálnemu dispečingovú škodu.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede písomne potvrdené, považuje sa za pravdivé a úplné. Berie na vedomie, že nesprávne alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťovnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V súlade s § 2 ods. 3) Zakon č. 659/2007 Z.z. o zavedení mery euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaookrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

Poistník/poistený: **Strebouvenský ústav Oasis ČI a ČIETNICH ČI 2020 a.s.**
Základný podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group
Základný podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group
V Bratislave dňa _____