

Číslo návrhu 571	Číslo poisťovnej zmluvy 0234775								
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel						

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

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy) REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTR. SPRÁVA		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: SNP 612/120		PSČ: 965 01	
Miesto, dodacia pošta: ŽIAR NAD HRONOM		Poistenie dojednal: MVDR. PALLEROVA	
Telefón: 0944 211 626	E-mail:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: 35984601	IČ DPH:	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	IBAN:	SWIFT / BIC kód:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	v prospech:
--	-------------

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poistné podmienky vzťahujúce sa k poisťovnej zmluve:				
č. 106	č. 356	č. 156	č. 206	č. 804
všeobecná časť <input checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá <input checked="" type="checkbox"/> áno	živé <input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia: 13.3.2015 o 11:35 hod.	Poistenie končí dňa: NEURČITO
--	--------------------------------------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla: SUZUKI IGNIS	Kód motorového vozidla: DA06	Špecifikácia motorového vozidla: OSOBNÉ	Nová cena motorového vozidla: 11.890,- EUR		
EČV (ŠPZ): ZH 149 AX	VIN číslo karosérie: TBMMHY5N5100BPR5R5	Rok, mesiac výroby: 1. 1. 2007			
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 1328	Výkon motora (kW): 68,6	Druh paliva: 3A	Užitočná hmotnosť (kg): 1080	Počet miest: 5	Počet najazdených km: 58065
Riziková skupina: 11	Ide o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				

Platné varianty sú označené

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	

Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: EUR

Typ poistenia:	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	463,71 EUR
----------------	--	---------	---------	---------	------------

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

Spôsob užívania motorového 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: 1

Základné poistné za motorové vozidlo: 463,71 EUR

Iná zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	10,55 %	Koeficient	0,8122
------------	--	--------------	---------	------------	--------

Upravené poistné za motorové vozidlo: 376,63 EUR

Prevzatá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	50 %	Bonusová zľava:	188,31 EUR
--------------------------	--	-----------------	------------------------	------	-----------------	------------

Minimálne poistné za motorové vozidlo: 112,99 EUR
30 % zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia

Ročné poistné za motorové vozidlo: 188,32 EUR

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 829,85 EUR <input type="checkbox"/> 1 659,70 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	663,88 EUR 1 327,76 EUR
Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	<input type="checkbox"/>
Počet sedadiel vozidla:	<input type="checkbox"/>
Ročné poistné za úraz:	- EUR

Preprava:	Spoluúčast': 165,97 EUR	Prepravované veci do hodnoty:	<input type="checkbox"/> 1 991,64 EUR <input type="checkbox"/> 3 319,39 EUR <input type="checkbox"/> 5 311,03 EUR <input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR
Ročné poistné za prepravu:	- EUR		

Poistenie čelného skla	Spoluúčast': 5 % min. 16,60 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	- EUR
-------------------------------	---------------------------------	---	-------

Ročné poistné celkom: 188,32 EUR

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR	splatné
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	188,32 EUR	splatné
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR	splatné
<input type="checkbox"/> 4 - štvrťročne	EUR	splatné

Druh platby: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka	Prvé poistné od	13.9.2015 do	11.9.2016	188,32 EUR
<input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu	bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.			
<input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu	Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			
<input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Bude uhradená bezhotovostne: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			
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 styku platby poisťného poukázať:

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu:	Kód banky:	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa, a.s. UniCredit Bank Slovakia	0175126457 1029706001	0900 1111	SK25 0900 0000 0001 7512 6457 SK29 1111 0000 0010 2970 6001	GIBASKBX UNCRSKBX		3558 3558

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

CEVA MV URČENA SLOVEXPER TOU DŇA 12.3.2015

- 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 poisťník/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 poisťník/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 poisťnej zmluve.
 - Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
 - Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej 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.
 - Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:
 ÁNO NIE
- Poisťník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj **súhlas**, aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.
- Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky 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 poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
 - Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
 - Poisťovňa je podľa zákona č. 8/2008 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 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 poisťnej udalosti, primerane krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
 - Poisťník/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 pri volaní zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Poisťník/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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

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

Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

REVIŠNÁ
VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA
SNP 120
965 01 Ziar nad Hronom

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka



5710234775

V ZIAR 21/1112 dňa 12.3.2015