

Číslo návrhu PZ 355 1 0 0 5 6 0 1	Číslo PZ
--------------------------------------	----------

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH
Registračný Odborový register ORNs, veku BA I, odd. Sa, vložka 79/B

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecne poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel? <input checked="" type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie
V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.	V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaje o poistníkovi. Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) Inšpektorát práce Bratislava		Státna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: 00166367
Adresa - ulica, č. d.: Za kasárňou 1	PSČ: 8 3 2 6 4	Obec - dodacia pošta: Bratislava	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil: 0907750642	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:		
Kód banky: 8180	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčísle:	Číslo účtu: 7000099719
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: Mgr. Silvia Potočná	Funkcia: vedúca od. ekon	Tel. č.: 0907750642	e-mail:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia:	Tel. č.:	e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	22.05.2015	o	hod.
Koniec poistenia:	NANEHO		

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

E. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie:	Druh platenia:
<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom
<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo
<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza
<input type="checkbox"/> mesačne	
<input type="checkbox"/> jednorazovo	

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

F. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi poštou
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je
..... 1 písomných príloh.

Mali ste už uzavreté poistenie áno a) v ktorej poisťovni Kooperativa zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):
 nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet)1..... vozidiel uvedených v prílohách: 967,17 EUR		
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: 60 %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Zľava za spôsob platby:	3 %	koef.:
Súborová množstevná zľava:	20 %	koef.:
Zľava za spoluúčasť: <input checked="" type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná	%	koef.:
Prirážky:		
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.: 1.0	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.: 1.0	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.: 1.0	
Výsledný koeficient:		
Výsledné ročné poistné za (celkový počet)1..... vozidiel uvedených v prílohách: 127,30 EUR		
Lehotné poistné: 127,30 EUR		
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)		

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné /jednorazové poistné:127,30..... - EUR
za obdobie od do
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č.
<input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom
<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

<input checked="" type="checkbox"/> poštou - listová zásielka
<input type="checkbox"/> elektronicky - na e-mailovú adresu:@.....

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník vyhlasuje,

- a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 709 (ďalej len "VPPZ č. 709") a zmluvnými dojednaniaми pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len "ZD"), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež vyhlasuje, že príslušné VPPZ č. 709, ZD a Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti prevzal v písomnej podobe;
- b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;
- c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu
 zavinil nezavinil;
- d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- e) Poistník podpisom poistnej 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, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:
 ÁNO NIE

Poistník 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 poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej 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 poistnej zmluvy. Poistník 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 poisťovateľa.

V Bratislave dňa 19.5.2015

Podpis zástupcu poisťovne
KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka

**DODATOK č. 1 K POISTNEJ ZMLUVE POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

č. 355 70000001

(ďalej len „dodatok“)

Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava týmto vydáva tento dodatok k poistnej zmluve poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č.353 (ďalej len PZP), ktorým sa dopĺňa poistná zmluva, menia Všeobecné poistné podmienky č. 709 (ďalej len VPP) a Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len ZD) nasledovne:

1. Ustanovenie čl. IV ods. 9 VPP sa ruší a nahrádza sa novým znením, ktoré znie:

(9) Poistenie zodpovednosti zanikne tiež, ak poistné nebolo zaplatenie do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti, ak pre takýto prípad nebola v poistnej zmluve dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti, maximálne však na dobu troch mesiacov. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.

2. Ustanovenie čl. IV ods. 10 VPP sa ruší a nahrádza sa novým znením, ktoré znie:

(10) V prípade platenia poistného formou štvrťročnej alebo polročnej platby zanikne poistenie nezaplatením zostávajúcej časti poistného do jedného mesiaca od splatnosti poslednej dohodnutej štvrťročnej alebo polročnej platby v rámci príslušného poistného obdobia, ak pre takýto prípad nebola v poistnej zmluve dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti, maximálne však na dobu troch mesiacov. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.

3. Ustanovenie čl. IV ods. 11 VPP sa ruší v celom rozsahu.

4. Poistná zmluva sa v časti Osobitné dojednania dopĺňa nasledovne:

Pri určení výšky poistného je poisťovateľ povinný podľa § 8 ods. 3 zákona č. 381/2001 Z.z. zohľadňovať celkový predchádzajúci škodový priebeh poistenia, a to zľavou na poistnom (bonus), alebo prirážkou k poistnému (malus). Ustanovenia čl. X ods. 5 VPP a čl. IX ZD sa pri stanovení výšky bonusu alebo malusu poisťovateľom nepoužijú.

Ostatné ustanovenia poistnej zmluvy, VPP a ZD ostávajú nezmenené. Uvedený dodatok je súčasťou poistnej zmluvy, tvorí s ňou neoddeliteľný právny celok a poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje jeho prevzatie.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že pri podpise PZ č. 355 100 T60 1, prevzal dodatok k poistnej zmluve PZP, ktorý spolu s VPP a ZD tvorí neoddeliteľný právny celok.

V BRATISLAVE dňa 22.5.2015

.....
podpis poistníka

.....
podpis poisťovateľa

PZP - súbor

P.Č.	Začiatok poistenia	Vlastník MV	Držiteľ MV	Krytie PARTNER/ EUROPARTNER	Druh MV	Továrnska značka MV	Typ vozidla	ŠPZ	VIN kód	číslo TP	Farba	Roč výroby	Objem cm ³	Výkon kW	Palivo	Celk. hmotnosť	Skupina MV	ROČNÉ POISTNÉ SM predajná cena po 60 % bonuse a súborovej množstvej zľave a zľave za ročnú platbu	Množstevná zľava v % (v zmysle metodického usmernenia PZP 2015)	Zľava v % centrálny underwriting (v zmysle metodického usmernenia PZP 2015)	ROČNÉ POISTNÉ po zľavách	LEHOTNÉ POISTNÉ	
1	22.5.2015	Inšpektorát práce Bratislava	Inšpektorát práce Bratislava	PARTNER	OSOBNÉ	VW	PASSAT		WVWZZ3CZFES06010		šedá tmavá	2015	1968	110	NAFTA	2020	S83B	127,30 €	20,00 €		127,30 €		
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
SPD/11																					127,3		

V Bratislave, dňa 19.5.2015

podpis a pečiatka zástupcu poisťovne

klient

Formulár o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy / návrhu poisťnej zmluvy

1. Informácie o poisťiteľovi:

Obchodné meno a právna forma:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Sídlo: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

Názov štátu, kde sa nachádza sídlo: Slovenská republika

2. Názov produktu:

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 709 (ďalej len VPP) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len ZD).

3. Poisťný produkt:

Poistenie sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poisťnej zmluve v zmysle ustanovení vo Všeobecných poisťných podmienkach v čl. I.

4. Poisťné riziká:

Poistenia zodpovednosti je možné dojednať vo variantoch:

- Partner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD v čl. III.
- Europartner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD v čl. IV.

5. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia, a poplatky s nimi spojené a spôsob prístupovania informácií o ich zmene:

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

6. Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

Výška poisťného sa určuje podľa sadzobníka poisťovne, platného ku dňu začiatku poistenia zodpovednosti, a uvádza sa v poisťnej zmluve. Poisťovňa má právo pre

nasledujúce poisťné obdobie upraviť výšku poisťného určeného v zmysle predchádzajúcej vety.

7. Výhody produktu

- možnosť uzavrieť poisťnú zmluvu so spoluúčasťou.
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla.
- možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez CDŠ (centrálny dispečing škôd), nonstop služba.
- poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo súborové poistenie.
- vybudovaná široká sieť pre realizáciu obhliadok vďaka technikom na celom území SR.

8. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia

Ak nastala poisťná udalosť, má poistený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP a ZD a/alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy/návrhu poisťnej zmluvy.

9. Výluky z poistenia:

Poisťovateľ nenahradí za poisteného škodu podľa ustanovení vo VPP v čl. II.

10. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného:

Poistenie zodpovednosti zanikne tiež, ak poisťné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti, ak pre takýto prípad nebola v poisťnej zmluve dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti, maximálne však na dobu troch mesiacov. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.

11. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy:

Zánik poistenia povinného zmluvného poistenia usmerňuje zákon 381/2001 Z.z. § 9 a VPP (čl. IV.).

12. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovňa a jej organizačné zložky prijímajú sťažnosti podávané písomne a ústne. Klienta oboznamujeme s tým, že svoje sťažnosti môže adresovať priamo na adresu KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, ktorá ako môj

zmluvný partner sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od jej doručenia a oboznámi klienta so svojím stanoviskom, alebo na orgán dohľadu nad poisťovníctvom a finančným sprostredkovaním, ktorým je Národná banka Slovenska. Klient a poisťovateľ sa zaväzujú predchádzať súdnym sporom a pokúsiť sa o mimosúdne riešenie.

13. Ďalšie podmienky uzavretia poisťovej zmluvy:

Vyhlásenie o počte dopravných nehôd zavinených za posledných 36 mesiacov.

14. Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poisťovej zmluvy:

Spravujú sa právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poisťovou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

15. V prípade, že klient má nad rámec príslušných všeobecných poisťových podmienok a zmluvných dojednaní k uvedenému poisťovému produktu osobitné požiadavky, zaznamenávam ich a prikladám svoje odporúčanie:

Požiadavka:.....

Odporúčanie:.....

Tento formulár sa vydáva na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle príslušných ustanovení § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťovej zmluvy, a nenahrádzajú všetky informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťových produktov a je ďalším nástrojom na zvyšovanie úrovne informovanosti klienta o povahe a rozsahu poisťového produktu.

V Bratislave dňa 19.5.2015

.....
sprostredkovateľ

.....
klient / poisťník