

Číslo návrhu 571	0220775	Číslo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1 2519513+37	Podiel	Získateľ 2	Podiel						

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, B16 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 motorových vozidiel – produkt č. 571

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy.

I. POISŤNÍK/POISŤENÝ

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy) INSPEKTORAT PRACE BANSKA BYSTRICA		Číslo OP:
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: PAŠTIVANSKA CESTA 98		PSČ: 974 23
Miesto, dodacia pošta: BANSKA BYSTRICA		
Telefón, fax, e-mail:	Poistenie dojednané:	
Pláťiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	iČO: 00 166 375	iČ DPH: RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	Číslo účtu/kód banky:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

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

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej 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 type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia: 5.6.2015 o 9⁰⁵ hod.		Poistenie končí dňa: NEURČITO		

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:				
Značka, typ a model motorového vozidla: ŠKODA FABIA	Kód motorového vozidla: IIIII	Špecifikácia motorového vozidla: 1.6 TSI	Nová cena motorového vozidla: 11 790,0 EUR	
EČV (ŠPZ): BR 402 CH	VIN číslo karosérie: ITNAPW1661CE4E1R1F1151	Rok, mesiac výroby: 2005		
Zdvihový objem valcov motora (cm³): 1998	Výkon motora (kW): 40	Druh paliva: BA	Užitková hmotnosť (kg): 1440	Počet miest: 5 Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové			

ODDATKOVÉ POISTENIE doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	<hr/> <hr/> <hr/>
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	
EUR	

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	3.9 (%)	Poistná	457,08	EUR
----------------	--	---------	---------	---------	--------	-----

Dohodnutá výška spoluúčasti:	5 % minimálne 66,0	EUR	Koeficient	1,0
------------------------------	--------------------	-----	------------	-----

Spôsob užívania motor. vozidla.	<input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovňa iné _____	Koeficient	1,0
---------------------------------	---	------------	-----

Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Koeficient	1,0
--	--	------------	-----

Násobok koeficientov:	1,0
-----------------------	-----

Základné poistné za motorové vozidlo:	457,08	EUR
---------------------------------------	--------	-----

Iná zľava.	<input type="checkbox"/> áno <input 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 prevzatej zľavy: 70 %	Bonusová zľava: 319,96	EUR
--------------------------	--	-----------------	-----------------------------	------------------------	-----

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

Ročné poistné za motorové vozidlo:	137,12	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 tarify U6)		
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti	663,88 EUR	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy <input type="checkbox"/>
a v prípade trvalých následkov úrazu	1 327,76 EUR	
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:	137,12	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	137,12	EUR splatné 12x
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR	splatné _____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	EUR	splatné _____

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input checked="" 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 plátiťela Poznámka: IU - inkaso z účtu plátiťela v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu plátiťela v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.	Prvé poistné od do bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
--	---

V prípade bezhotovostného slyku platby poistného poukázať:

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): 5710220775	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

.....

.....

- 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 poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group? áno nie
- Ak poistník/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 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 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.
- V zmysle zákona o ochrane osobných údajov č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov, podpísaním návrhu tejto poistnej zmluvy poistník (poistený) dáva spoločnosti KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poisťou 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.
Zaroveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa 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 dorúčením 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 záväzne vyhlasuje, 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.
- Poisťovňa 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 MV do poistenia, predložiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa 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 poisťovňa oprávnená predmetnú poisťovnú zmluvu vypovedať.
- Poistník/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 POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/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 poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

LAGIER PARTNERS s.r.o.
 Skuteckého 30
 874 00 Banská Bystrica

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

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

33 Inšpektorát práce Banská Bystrica
 Partizánska cesta 98
 974 33 Banská Bystrica

V BANSKEJ BYSTRICI dňa 4.3.2015

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka