

95/2015

Číslo návrhu PZ 355 6 0 4 8 8 1 5	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.
Registrácia: Obchodný register Okres. súdu 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, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel? ☒ Áno 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.	☐ Nie V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj 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) Letecká vojenská nemocnica, a.s		Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu	
Adresa - ulica, č. d.: Murgašova 1		Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ	RČ/IČO: 3 6 6 0 1 5 7 8
PSC: 0 4 0 0 1	Obec - dodacia pošta: Košice	IČ DPH:	
Tel. č., e-mail, mobil:		Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:	
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:	Číslo účtu:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: MUDr. LUDOMÍR HUĐÁK		Funkcia:	Tel. č.: GEN. RIADITEĽ
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: ING. ANNA ČARNOLÁ		Funkcia:	Tel. č.: ZASTUPUJÚCA GEN. RIADITEĽA

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	21.06.2015	o 00:00 hod.
Koniec poistenia:		

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie:	Druh platenia:
☒ ročne	☐ PZ - poštovým peňažným poukazom
☐ polročne	☐ KZ - bezhotovostne a avízo
☐ štvrťročne	☐ KN - bezhotovostne bez avíza
☐ mesačne	
☐ jednorazovo	

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

E. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	☒ Partner	☐ Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo smrtením	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

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)5. vozidiel uvedených v prílohách: 468,75 EUR		
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Zľava za spôsob platby:	%	koef.:
Súborová množstevná zľava:	%	koef.:
Zľava za spoluúčasť: ☐ nulová ☐ finančná	%	koef.:
Prirážky:		
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa	koef.:	
☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:	
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:	
Výsledný koeficient:		
Výsledné ročné poistné za (celkový počet)5. vozidiel uvedených v prílohách: 468,75 EUR		
Lehotné poistné: 468,75 EUR		
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)		

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / jednorazové poistné:2 468,75..... - EUR
za obdobie od 21.06.2015 do 20.06.2016
Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č.
☐ PZ - poštovým peňažným poukazom
☒ KN - bezhotovostne bez avíza

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

☒ poštou - listová zásielka
☐ 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 dojednaniami 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 poisťovni 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 poisťovni 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 poisťiteľa.

V KOŠICIACH dňa 12.6.2015

Príloha č.1 k PZ č.: 355 6048815 _ LVN, a.s., T. Murgašova 1,04001 Košice, IČO:36601578



P.č.	EČV	TYP VOZIDLA	VIN	rok výr.	hmotnosť	objem	výkon	skupina	prevádzkové min.	Zľava %	ročné poistné
1	KE200CF	Škoda Fábia	TMBJB16YX23370665	2001	1615	1397	50	SB2a	115,00	25%	86,25
2	KE078BL	Mercedes Benz	WDB9024621P551162	1995	2800	2874	90	SD	123,00	25%	92,25
3	KE072BL	VW	WV2ZZZ70ZSH099436	1995	2640	2370	57	SD	123,00	25%	92,25
4	KE393DV	Škoda Superb	TMBDU23U559081693	2004	2050	1896	96	SB3a	132,00	25%	99,00
5	KE832IU	Renault Trafic	VF1FLBCB63V166382	2002	2940	1870	74	SB3a	132,00	25%	99,00
							SPOLU:				468,75