

Číslo návrhu PZ 355 4 0 3 8 7 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  
Registračné číslo: Obchodný register Úřec. súd BA I, o.i.d. Sa, číslo 79/9

## POISTNÁ ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

#### Poistenie súboru motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia prísušné 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

<b>Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel?</b> <input checked="" type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> 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

Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) UNIVERZITNÁ NEMOCNICA MARTIN	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ ..... RČ/IČO: 0 0 3 6 5 3 2 7
Adresa - ulica, č. d.: KOLLÁROVA 2	PSČ: 0 3 6 0 1 Obec - dodacia pošta: MARTIN IČ DPH: .....
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: MUDr. DUŠAN KRKOŠKA, PhD., MBA	Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia: riaditeľ Tel. č.: e-mail:
	Funkcia: Tel. č.: e-mail:

#### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	01.02.2016 o 0:00 hod.
Koniec poistenia:	30.04.2016

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

#### D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie:	Druh platenia:
<input type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom
<input type="checkbox"/> polročne	<input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo
<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza
<input type="checkbox"/> mesačne	
<input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	
<b>Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.</b>	

#### 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

#### F. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

1. KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou. 2. Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve. 3. <b>Doklady o poistení a zelenej karte zaslať:</b> a) poistníkovi <input checked="" type="checkbox"/> poštou 4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je .....1..... písomných príloh.
---

Mali ste už uzavreté poistenie <input checked="" type="checkbox"/> áno a) v ktorej poisťovni ..... zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): <input type="checkbox"/> nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie .....
--

## G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet) .....18 vozidiel uvedených v prílohách: 1.769,99 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: <input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná		% koef.:
<b>Prirážky:</b>		
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa		koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí		koef.:
<input checked="" type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy		koef.:
<b>Výsledný koeficient:</b>		
Výsledné ročné poistné za (celkový počet) .....18 vozidiel uvedených v prílohách: 1.769,99 EUR		
Lehotné poistné: 442,50 EUR		
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)		

## H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné /jednorazové poistné: 442,50 - EUR za obdobie od 01.02.2016 do 01.05.2016
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. .... <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input checked="" type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

## I. DRUH KOREŠPONDENCIE

<input 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 poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom taketo 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 poskytel 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](http://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 ..... dňa .....

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

Podpis poistníka

**Platenie poisťného:**

Na úhradu poisťného použite priložený poštový peňažný poukaz.

V prípade úhrady poisťného prostredníctvom prevodného príkazu z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

<b>Banka</b>	<b>Číslo účtu</b>	<b>kód banky</b>	<b>IBAN účet</b>	<b>SWIFT / BIC kód</b>
Slovenská sporiteľňa, a.s.	175126457	0900	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia	1029706001	1111	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
VÚB, a.s.	90004012	0200	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Poštová banka, a.s.	202120000	6500	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
	podúčet 19-202120000			
Prima banka Slovensko a.s.	4804915001	5600	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poisťného uveďte číslo návrhu poisťnej zmluvy. Pre platby následného poisťného bude variabilný symbol totožný s číslom poisťnej zmluvy, ktoré prideli KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a oznámi na poisťke.

Číslo Ziskateľa 1	2503426459	Interné číslo ziskateľa	Podiel 100	Náhrada za PZ č.	Poisťné
Meno a priezvisko: <b>RENOMIA, s.r.o. (Haringová Elena)</b>				Náhrada za PZ č.	Poisťné
Číslo Ziskateľa 2		Interné číslo ziskateľa	Podiel		
Meno a priezvisko:					

Ďalšie záznamy:

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávky:

p.č.	Továrenská značka a typ	Druh vozidla	ŠPZ	Číslo TP	VIN	Rok výroby	Zdvihový objem cm <sup>3</sup>	Výkon	Celková hmotnosť	Počet miest na sedenie	Palivo	Farba	Vozidlo s právnym prednostom el.lazdy
1	FIAT DUCATO	špeciálne vozidlo sanitné	MT 551 AU	PA 143217	ZFA24400007075317	2002	2800	93,5	3680	5+1	NM	biela	áno
2	IVECO DAILY resusitc	špeciálne vozidlo sanitné	MT 201 CB	PA 143220	ZCF35C1005562237	2008	2998	122	3500	3+1	NM	biela	áno
3	Škoda Fabia	osobné vozidlo	MT 992 BK	PA 143227	TMBDC16Y664460901	2005	1390	55	1605	5	BA 95	biela	nie
4	FIAT DUCATO	špeciálne vozidlo sanitné	MT 740 DG	PB 311869	ZFA25000002390553	2013	1956	85	3000	7+1	NM	biela	áno
5	FIAT DUCATO	špeciálne vozidlo sanitné	MT 921 DG	PB 311868	ZFA25000002397102	2013	1956	85	3000	7+1	NM	biela	áno
6	FIAT DUCATO	špeciálne vozidlo sanitné	MT 402 BZ	PA 143230	ZFA25000001216422	2007	2198	74	3000	6+1	NM	biela	áno
7	KIA ceed	osobné vozidlo	MT 176 CR	PA 143211	US YHC816AAU146630	2010	1582	85	1920	5	NM	biela	áno
8	FIAT DUCATO	špeciálne vozidlo sanitné	MT 959 CV	PA 555725	ZFA25000001937711	2011	2287	88	3000	7+1	NM	biela	áno
9	Volksvagen Passat	osobné vozidlo	MT 936 CT	PA 324843	WWWVZZZ38Z4P092464	2003	2771	142	2110	5	BA 95	štrlebohná met. svetlá	nie
10	Škoda Fabia	osobné vozidlo	MT 717 CF	PA 143231	TMBBC25JX93089794	2008	1390	63	1575	5	BA 95	červená	nie
11	CITROEN Berlingo	nákladné vozidlo	MT 880 BY	PA 143228	VFTGJKFWC93476065	2007	1360	55	1780	5	BA 95	štrlebohná met. svetlá	nie
12	Volksvagen Passat	osobné vozidlo	MT 936 CT	PA 171407	WWWVZZZ38Z4P092464	1999	2771	142	2030	5	BA 95	modrá metaliza	nie
13	MULTIKAR M 25	nákladné vozidlo	MT 933 BB	PA 143920	1268480	1986	1997	33,1	3500	2	NM	modrá	nie
14	AVIA A 31	nákladné vozidlo	MT 150 AO	PA 143216	TNAA31KGD002331	1986	3596	60	5990	3	NM	modrá	nie
15	AVIA A 31	nákladné vozidlo	MT 640 AC	PA 143214	N001701	1992	2596	58	5990	3	NM	biela	nie
16	AVIA A 31	nákladné vozidlo	MT 210 AS	PA 143215	TN AAZE0001A000394	2001	3596	85	7490	3	NM	biela	nie
17	UNC	univerzitálny nákladáč čelný				1986	2696	34,2	2875	1	NM		nie
18	DESTA	vysokozdvihový čelný				1993		42,6	4780	1	NM		nie