

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY 3619222580 NA DIAĽKU ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

POISŤOVŇA KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH Zapísaná: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

### POISTNÍK: REEDUKAČNÉ CENTRUM

Trvalá adresa: ZÁMOK 1, 92001 Hlohovec

Korešpondenčná adresa: ZÁMOK 1, 92001 Hlohovec

Štátna príslušnosť: SK

IČO: 00163309

E-Mail: rchlohovec@gmail.com

Telefón: 903181883

Držiteľ/ Poistený: držiteľ vozidla je totožný s poistníkom

Vlastník: vlastník vozidla je totožný s poistníkom

### VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE:

Začiatok poistenia: 25.10.2020 00:00:00

Poistenie na dobu: neurčitú

Poistné: bežné Poistné obdobie: 1 rok

Periodicita platenia: Ročne

Druh platby: poštovou poukážkou

### **VOZIDLO:**

EČV (ŠPZ): HC117BJ

VIN (číslo karosérie): TMBNM25J3C7009939

Značka a model vozidla: ŠKODA Roomster

Špecifikácia vozidla: A - Osobný automobil

Séria a číslo TP: PA650907

Rok výroby: 2011

Zdvihový objem valcov motora: 1197

Výkon motora: 63

Počet miest: 5

Druh paliva: Benzín

Farba: červená

Celková hmotnosť: 1676

## ZÁKLADNÉ POISTENIE:

Variant: PARTNER

Skupina: SB1

Počet škôd za posledných 36 mesiacov: 0

Verejné prísluby zahrnuté na zmluve: Verejný príslub batožina, úraz, živel, stret so zverou

Limit plnenia – škoda na zdraví, alebo usmrtením 5 240 000 €

Limit plnenia – vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie 1 050 000 €

## ÚDAJE O POISTNOM:

Základné ročné poistné: 104.71 €

– segmentačná korekcia za vek/PO prirážka 10,00 %

– obchodná - pokles pod PM zľava 15,00 %

Výsledné ročné poistné: 97.90 €

Dohodnutá splátka k úhrade: 97.90 €

ZELENÁ KARTA: Číslo 3619222580

Zelená karta vydaná: áno

Žiadam o zasielanie zelenej karty áno

## ĎALŠIE INFORMÁCIE:

Mali ste už uzavreté poistenie PZP? áno

## BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE:

Slovenská sporiteľňa, a.s. SK25 0900 0000 0001 7512 6457 GIBASKBX

UniCredit Bank Slovakia, a.s. SK29 1111 0000 0010 2970 6001 UNCRSKBX

Poštová banka, a.s. SK34 6500 0000 0002 0212 0000 POBNSKBA

Všeobecná úverová banka, a.s. SK11 0200 0000 0000 9000 4012 SUBASKBX

Prima banka Slovensko, a.s. SK20 5600 0000 0048 0491 5001 KOMASK2X

## PLATOBNÉ ÚDAJE:

Suma k úhrade 97.90 €

Variabilný symbol: 3619222580

Konštantný symbol 3558

## ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka/poisteného. Ak nebude poistné zaplatené do 24. 10. 2020 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.

## PRÍLOHY:

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. Asistenčná, biela a zelená karta
2. 711-2\_VPP pre PZP
3. Informácie pre spotrebiteľa
4. KOOP\_PZP\_VP\_Batozina
5. KOOP\_PZP\_VP\_Uraz
6. KOOP\_PZP\_VP\_Zivel
7. KOOP\_PZP\_VP\_Zver
8. KOOP\_PZP\_ZD\_711A-1
9. Informácie pre klienta
10. Záznam z rokovania o PZ
11. Záznam o dopravnej nehode

## PREHLÁSENIA A SÚHLASY:

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
  - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
  - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu [rchlohovec@gmail.com](mailto:rchlohovec@gmail.com) a sprístupnené na webovom sídle poisťovne [www.koop.sk](http://www.koop.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
  - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.koop.sk](http://www.koop.sk) v časti Ochrana osobných údajov.

## SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník dáva poisťovni súhlas, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku jeho situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poistník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

## SÚHLAS SO ZRIADENÍM KONTA DO KLIENTSKEHO PORTÁLU

Poistník dáva poisťovni súhlas s automatickým zriadením konta v klientskom portáli eKooprativa.

## SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené.

Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručенú okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

V Bratislava, dňa 14.10.2020