

Číslo návrhu PZ <b>572 0031003</b>	Číslo PZ
Získateľ 1	Získateľ 2
Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno v prospech: <input type="checkbox"/> nie	

**NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY**  
**pre havarijné poistenie Auto komplet – produkt č. 572**

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

**POISTITEĽ**

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 Okresného súdu BA I, Odd: Sa, vložka 79/B

**I. POISTNÍK / POISTENÝ**

<b>Priezvisko, meno, titul:</b> (obchodné meno) <i>VRAD PODPREDEJCU VLADY SRU PRE INVESTÍCIE A INFORMATIZACIU</i>		<b>Číslo OP:</b>	
Adresa - ulica, č. d. <i>ŠTEFANIKOVA 15</i>		Obec:	PSČ: <i>81105</i>
Miesto, dodacia pošta: <i>BRATISLAVA</i>		Poistenie dojednal: <i>Mgr. PATRIK KRANŠTE</i>	
Telefón: <i>00421 2 209 281 13</i>	E-mail:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO: <i>30349287</i>	IČ DPH: <i>2120284004</i>	Rodné číslo:
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN: <i>SK528180000007000557142</i>		

**II. POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)**

<b>Priezvisko, meno, titul:</b> (obchodné meno)		Štátna príslušnosť:	
IČO / Rodné číslo:	E-mail:	Telefón:	
Adresa - ulica, č. d.:	Obec:	PSČ:	

**III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE**

Dátum začiatku poistenia: <i>14.7.2016</i> o <i>10</i> hod.	Poistenie končí dňa: <i>14.7.2017</i> o <i>10</i> hod.
---	--

**IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE**

<b>IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:</b>					
Značka, typ a model vozidla: <i>KIA cee'd</i>	Kód vozidla: 	Špecifikácia vozidla: <i>00000</i>	Nová cena vozidla: <i>15 270,00</i> EUR		
EČV (ŠPZ): <i>BA 607 VA</i>	VIN číslo karosérie: <i>U5YFF24429L156028</i>		Rok, mesiac výroby: <i>2009</i>		
Zdvihový objem valcov motora (cm <sup>3</sup> ): <i>1582</i>	Výkon motora (kW): <i>84,00</i>	Druh paliva: <i>NM</i>	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): <i>1820</i>	Počet miest: <i>5</i>	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				

<b>DODATKOVÉ POISTENIE</b>	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	

**Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:** 15.270,- EUR

**Skupina vozidiel** (podľa poistnej sumy):

<input type="checkbox"/> Skupina I (do 13 000 EUR)	<input checked="" type="checkbox"/> Skupina II (13 001 - 23 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina III (23 001 - 33 000 EUR)
<input type="checkbox"/> Skupina IV (33 001 - 45 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina V (nad 45 001 EUR)	
<input type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie	<input checked="" type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	Sadzba: <u>3,5</u> (%) Poistné <u>534,45</u> EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti: 4 % minimálne 200 EUR Koeficient 1

Spôsob užívania vozidla:  taxislužba  autoškola  autopožičovňa iné \_\_\_\_\_ Koeficient -

Prevzatá bonusová zľava\*:  áno  nie Počet mesiacov: \_\_\_\_\_ Výška prevzatej zľavy: \_\_\_\_\_ % Koeficient -

\* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava\*\*:  áno  nie Výška vstupnej zľavy: 40 % Koeficient 0,6

\*\* platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

**Iné zľavy:**

A) Zľava za vek držiteľa	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <u>5</u> %	Koeficient <u>0,95</u>
B) Vernostná zľava za viac poistení	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <u>5</u> %	Koeficient <u>0,95</u>
C) Zľava za ročnú platbu	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <u>5</u> %	Koeficient <u>0,95</u>
D) Obchodná zľava	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <u>10</u> %	Koeficient <u>0,9</u>

*VIP zľava 10%*

**Výsledný koeficient zliav:** \_\_\_\_\_ EUR

**Ročné poistné za vozidlo:** 222,70 EUR

**V. DODATKOVÉ POISTENIA**

<b>Balík Basic</b> <input type="checkbox"/> áno <b>Ročné poistné za Balík Basic: 29 EUR</b>	<b>Balík Optimum</b> <input type="checkbox"/> áno <b>Ročné poistné za Balík Optimum: 133 EUR</b>
Poistenie batožiny (PS 800 EUR) Úrazové poistenie (PS 700 EUR pre smrť úrazom, PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu) Poistenie pneumatík (PS 150 EUR) Poistenie zámény paliva (PS 150 EUR) Poistenie náhradného vozidla (denný limit 50 EUR)	Poistenie nákladov pri zámene paliva (PS 150 EUR) Poistenie čelného skla Poistenie terorizmu Poistenie polepov na vozidle (PS 500 EUR) Poistenie nasatia vody do motora (PS 3 000 EUR) <b>+ dodatkové poistenia z Balíka Basic</b>

**Ročné poistné celkom** (vrátane dodatkových poistení): 222,70 EUR

**VI. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie:  ročne  polročne  štvrťročne  jednorazovo **Splátka poistného:** 222,70 EUR

Druh platenia:  IU - inkaso z účtu platiteľa  KZ - bezhotovostne s avízom  
 KN - bezhotovostne bez avíza  PZ - poštový peňažný poukaz

**Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.**

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

## VIII. ĎALŠIE USTANOVENIA

1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené?  áno  nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?  áno  nie
3. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
4. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku „Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy vozidla“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťiteľovi prípadné zmeny.
5. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.
6. Poistník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťiteľa na účely priameho marketingu poisťiteľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:  **ÁNO**  **NIE**  
Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytl(a) poisťovňa 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 poisťnej 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.
7. Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
8. Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniaми, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy:

Všeobecné, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania vzťahujúce sa k poisťnej zmluve::

č. 106 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 356 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 156 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 206 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 911 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 912 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Balík Basic a Optimum	asistenčné služby

9. Poistiteľ je podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
10. Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poisťnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
11. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

## PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/poistený prehlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťiteľa 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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťiteľa.

Peciatka a podpis zástupcu  
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. VIENNA INSURANCE GROUP  
AGENTÚRA BRATISLAVA  
Štefanovičova 4, 816 70 Bratislava

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



V ..... dňa .....

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

5720031003