



Číslo návrhu PZ 572 0031230	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

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno) ŠTÄTNÝ PEDAGOGICKÝ ÚSTAV		Číslo OP:
Adresa – ulica, č. d. PLUHOVA 34318	Obec:	PSČ: 83103
Miesto, dodacia pošta: BRATISLAVA	Poistenie dojednal: ASSOC. PROF. HAJDUK Ph.D., Dr.	
Telefón: 02 1442 551 53	E-mail:	
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO: 30907506	IČ DPH: Rodné číslo:
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:	

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

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

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: 12.9.2016 o 9:00 hod.	Poistenie končí dňa: 31.12.2016
---	--

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: VW COCC	Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla: 090BUE	Nová cena vozidla: 23.993,00 EUR		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: UVWVZ77AVUZH1P15301162	Rok, mesiac výroby: 7/16			
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 1395	Výkon motora (kW): 110	Druh paliva: benzín	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 1960	Počet miest: 5	Počet najazdených km:
Riziková skupina: III.	Ide o motorové vozidlo:	<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené)		<input checked="" type="checkbox"/> nové	

DODATKOVÉ POISTENIE	_____
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	_____
Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	23.999,10 EUR

Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy):			
<input type="checkbox"/> Skupina I (do 13 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina II (13 001 - 23 000 EUR)	<input checked="" 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: 36 (%)	Poistné 128,40 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti:	0 % minimálne	0 EUR	Koeficient
------------------------------	---------------	--------------	------------

Spôsob užívania vozidla:	<input type="checkbox"/> taxislužba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	iné _____	Koeficient
--------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	-----------	------------

Prevzatá bonusová zľava*: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	%	Koeficient
---	-----------------	------------------------	---	------------

* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava**: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Výška vstupnej zľavy:	40 %	Koeficient
---	-----------------------	------	------------

** platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

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

E) VIP zľava 12%	Výsledný koeficient zliav:	EUR
------------------	-----------------------------------	------------

Ročné poistné za vozidlo:	422,40 EUR
----------------------------------	-------------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Balík Basic <input type="checkbox"/> áno Ročné poistné za Balík Basic: 29 EUR	Balík Optimum <input type="checkbox"/> áno Ročné poistné za Balík Optimum: 133 EUR
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 zámery 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) + dodatkové poistenia z Balíka Basic

Ročné poistné celkom (vrátane dodatkových poistení):	422,40 EUR
---	-------------------

VI. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Splátka poistného:	422,40 EUR
--	---------------------------	-------------------

Druh platenia: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> 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 uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej 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 poistníka, 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 poskytla 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), 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 poistník/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. Poisťiteľ 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 POISTNÍKA/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.

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

Získ. č. a čitateľný
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. VIENNA IP



V dňa 22.7.2016

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka

5720031230