

Číslo návrhu <b>596</b>	Číslo poisťovnej zmluvy <b>0011566</b>								
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel						

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

### pre poistenie finančnej straty – GAP – produkt č. 596

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poisťné podmienky, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy.

#### I. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		PSČ:	
Miesto, dodacia pošta:		Poistenie dojednal:	
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH:	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	IBAN:	SWIFT / BIC kód:	

#### Poistenie finančnej straty – GAP, ktoré je spolupoistením a je dojednávané Hlavným poisťiteľom a Spolupoisťiteľom:

<b>Hlavný poisťiteľ:</b> KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	Podiel v spolupoistení:	95 %
<b>Spolupoisťiteľ:</b> Poisťovňa Cardif Slovakia, a.s.	Podiel v spolupoistení:	5 %

#### II. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:

VŠEOBECNÉ POISŤNÉ PODMIENKY PRE POISTENIE FINANČNEJ STRATY – GAP č. 916  áno

#### III. IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE

<b>IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:</b>				
Značka, typ a model motorového vozidla:	Rok, mesiac výroby:	Obstarávacia hodnota motorového vozidla a jeho výbavy s DPH: EUR		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Osvedčenie o evidencii č.:		
Zdvihový objem valcov motora (cm <sup>3</sup> ):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg):	Počet najazdených km:
Ide o motorové vozidlo:	<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové			

#### IDENTIFIKÁCIA PRIMÁRNEHO POISŤITEĽA HAVARIJNÉHO POISŤENIA:

Primárny poisťiteľ (obchodné meno):	Dátum začiatku poistenia:	Poisťná suma pri havarijnóm poistení: EUR
	Poistenie sa končí dňa:	

Platné varianty sú označené

#### IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

Poistná suma, poistené: _____		EUR
Typ poistenia: <input type="checkbox"/> BASIC <input type="checkbox"/> DYNAMIC <input type="checkbox"/> EXCELENT <input type="checkbox"/> OPTIMUM		
Krytie spoluúčasti: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Dátum začiatku poistenia: <i>11.9.2016</i>	Obstarávacia hodnota motorového vozidla a jeho výbavy s DPH: <i>22 999,00</i> EUR
	Poistenie sa končí dňa: <i>12.9.2016</i>	Fotokópia dokladu o nadobudnutí MV: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
Ročná sadzba poistného: v %	Ročné poistné za poistenie finančnej straty - GAP (v prípade krytia spoluúčasti vrátane krytia spoluúčasti): <i>216,28</i> EUR	

#### V. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	_____ EUR splatné _____
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	_____ EUR splatné _____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	_____ EUR splatné _____
Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	
Prvé poistné od _____ do _____ EUR	
bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. _____	
IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.	
Bola vydaná poštová poukážka: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	

#### V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázať:

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu:	Kód banky:	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa, a.s.	0175126457	0900	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX		3558
UniCredit Bank Slovakia	1029706001	1111	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX		3558

Inkasant poistného: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

#### VI. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

**VYHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO**

1. Poistník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky Hlavného 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 poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťiteľa.

2. 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 sťaženiach, 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](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 poisťiteľa.

3. Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie finančnej straty - GAP č. 916 a prevzal ich v písomnej forme spolu s Formulárom o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy / návrhu poistnej zmluvy.

4. Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.

5. Hlavný poisťiteľ je podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.

6. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov Hlavného poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.

7. Poistník/poistený je povinný priložiť k tejto poistnej zmluve fotokópiu dokladu o nadobudnutí motorového vozidla.

8. Poistník/Poistený je povinný mať počas doby poistenia GAP dojednané na motorové vozidlo platné a účinné Havarijné poistenie.

VIENNA INSURANCE GROUP  
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

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



V *30.9.2016* dňa *20.9.2016*

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka

5960011566