

Bratislavská teplotársená, a.s.

Č. zml.: 1600002516

perativa
INSURANCE GROUP

Číslo návrhu PZ

355 9007774

Číslo PZ

Predaj cez autopredajcu: ☐ áno ☒ nie

Kód servisu:

perativa poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Číslo 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746
sú je členom skupiny pre DPH.
Obchodný register Okres: súdu BA I, odd: Sa, vložka 79/9



2375

POISTNÁ ZMLUVA**POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA****Poistenie súboru motorových vozidiel**

Pre toto poistenie platia príslušné 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 č. 711/1 a Zmluvné dojednania č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel? ☒ 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.	☐ 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/PLATITEĽIde o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) Bratislavská teplotársená, a.s.		Štátna príslušnosť: ☐ SR ☐ INÁ	RČ/IČO: 3 5 8 2 3 5 4 2
Adresa - ulica, č. d.: Turbínová 3	PSČ: 8 2 9 0 5	Obec - dodacia pošta: Bratislava	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:		
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:		
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: Dušan Randuška, Ing.	Funkcia: predseda predst.	Tel. č.:	e-mail:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: Vojtech Červenka, Ing.	Funkcia: člen predstavenstva	Tel. č.:	e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	01.01.2021 o 00.00 hod.
Koniec poistenia:	neurčito

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie:	V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.
☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ mesačne ☐ jednorazovo	
Druh platenia:	
☐ IU - inkaso z účtu platiteľa ☐ KN - bezhotovostne bez aviza ☒ KZ - bezhotovostne s avízom ☐ PZ - poštový peňažný poukaz	

E. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	☒ Partner	☐ Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 240 000 EUR	5 240 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 050 000 EUR	2 050 000 EUR

F. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelené karty budú zaslané poistníkovi poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je 2 písomných príloh.

Mali ste už uzavreté poistenie ☒ áno a) v ktorej poisťovni Kooperativa
 zodpovednosti za škodu ☐ nie b) kedy sa Vám skončilo, resp.
 spôsobenú prevádzkou končí toto poistenie
 motorového vozidla (PZP):

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet)48..... vozidiel uvedených v prílohách: 4.618,53 EUR		
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: % koef.:	
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:	
Zľava za spôsob platby:	% koef.:	
Súborová množstevná zľava:	% koef.:	
Zľava za spoluúčast: ☐ nulová ☐ finančná	% koef.:	
Prirážky:		
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa	koef.:	
☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:	
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:	
Výsledný koeficient:		
Výsledné ročné poistné za (celkový počet)48..... vozidiel uvedených v prílohách: 4.618,53 EUR		
Lehotné poistné: 4.618,53 EUR		
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)		

H. DRUH KOREŠPONDENCIE

☒ poštou - listová zásielka
Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len Poistné podmienky).
☒ VPP 711/1 ☒ ZD 711A/1

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - 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“);
 - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
 - ☒ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
 - ☐ pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - 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;
 - za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu:
 - ☐ zavinil ☐ nezavinil
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona

I. OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

Poistník svojím podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poistnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len „motorové vozidlo“) bude prevádzkované na území (v závislosti od výberu poistníka) z nasledujúcich variantov:

- ☐ SF1 = motorové vozidlo je prevádzkované iba na území SR + Česká republika
- ☐ SF2 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty (ZK) okrem územia Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska
- ☐ SF3 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty

☐ Súbor motorových vozidiel (kombinácia SF kategórií) = údaj o vyššie uvedených skupinách SF1-SF3 je obligatórnou súčasťou zoznamu poistených motorových vozidiel (príloha k poistnej zmluve), resp. zaradenia nového motorového vozidla do súboru (dodatok / zaradenka/ k poistnej zmluve). V prípade, že touto poistnou zmluvou je poistený súbor motorových vozidiel skupiny SF, tak výber území SF1-SF3 sa vykoná priamo v zozname poistených motorových vozidiel poistených v tomto súbore a to pre každé vozidlo zvlášť, resp. v zaradenke /ako dodatku k poistnej zmluve/ nového motorového vozidla do súboru. Ustanovenia tohto článku poistnej zmluvy potom platia pre každé motorové vozidlo osobitne.

Poistník prehlasuje, že:

- Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.
- Nebude počas trvania tejto poistnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.
- Poistník berie na vedomie, že výber území SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku poistného ako aj na výšku spoluúčasti v prípade vzniku poistnej udalosti.
- Zmena v rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poistníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poistnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nultej hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie povinnosť doplatiť poistné za rozšírenie rozsahu území, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poistné najneskôr v deň uzatvorenia tohto dodatku (za okamih úhrady poistného v takomto prípade sa rozumie okamih odpísania sumy poistného z účtu poistníka). V prípade, ak poistník poistné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poistné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poistného, uplatní písmeno e) tohto článku.
- V prípade, ak poistník motorovým vozidlom spôsobí poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poistná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d), si zmluvné strany dohodli spoluúčast vo výške:
 - 90 % ak bola škoda spôsobená na území SF2,
 - 90 % ak bola škoda spôsobená na území Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť vyššie uvedených prehlásení a bezvýhradne súhlasí s vyššie dohodnutými podmienkami.

Ostatné skutočnosti uvedené v poistnej zmluve zostávajú nezmenené.

Dátum, podpis, pečiatka:

č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

- 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.

podpis poistníka:

V Košiciach dňa 22.12.2020

K. SPLNOMOCNENIE

Poistník týmto splnomocňuje finančného sprostredkovateľa:

Obchodné meno: Renomia s.r.o.

Sídlo: Popradská 56, 040 01 Košice

IČO: 35815566

Zapísaná v: OR SR

oddiel: Sro

vložka č. 24457/B

číslo zápisu v registri sprostredkovateľov poisťenia: NBS pod číslom SFA 067643

e-mail: julius.bartok@renomia.sk,

(ďalej len „Finančný sprostredkovateľ“)

aby vo vzťahu k tejto poisťnej zmluve vykonával právne úkony v rozsahu príslušných ustanovení Všeobecných poisťných podmienok (tzv. Zariadenky, Vyraďenky a s tým súvisiace úkony).

ing. Dušan Kangaňa ing. Václav Čecheta
62

v Košiciach dňa: 22.12.2020

meno, priezvisko klienta / meno a priezvisko osoby
oprávnenej konať v mene klienta

Splnomocnenie prijímam

v Košiciach dňa: 21.12.2020

Finančný sprostredkovateľ

Číslo ziskateľa 1	Interné číslo ziskateľa	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poistné
2 5 0 3 4 2 6 4 5 9				
Meno a priezvisko: Renomia, s.r.o.			Náhrada za PZ č.	Poistné
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel		
Meno a priezvisko:				

Osobitné dojednania:

Dátum prevzatia:	Číslo archívnej dávky:

I. Dotazník k súborovému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla – všeobecná info (povinná príloha k PZP MV)

1. Poistený (Obchodné meno/Titúl, meno a priezvisko):	Bratislavská teplárenská, a.s.
2. Poistník (Obchodné meno - uveďte len ak je odlišný od Poisteného)	
3. IČO/RČ poisteného:	35823542
4. IČO/RČ poistníka (uveďte len ak je odlišný od Poisteného):	
5. Máte v súčasnosti uzavreté PZP poistenie alebo ide o nové PZP poistenie (existujúce/nové)?	áno
6. Ak máte v súčasnosti uzavreté PZP poistenie, bola podaná výpoveď z PZP poistenia (áno/nie)?	áno
7. Existujúce PZP súbor. poistenie je uzavreté v poisťovni (Allianz, Kooperativa, Generali, Komunálna atď.):	
8. Výročný dátum resp. dátum začiatku poistenia:	01.01.2021
9a. *Škodovosť za posledných 12 mesiacov (aktuálny poistný rok): -uveďte v EUR Vyplatené škody + škodové rezervy + počet poistných udalostí (PU), alebo aktuálne ročné poistné a škodové % (za 12 mesiacov) + počet PU:	Vyplatené poistné plnenie (PP): 3541,12 EUR Škodové rezervy (ŠR): 0 EUR Spolu PP+ŠR (12M): 0 EUR Počet PU (12M): 11 ks
9b. *Kumulatívna Škodovosť za posledných 36 mesiacov (posledné 3 poistné roky spolu): -uveďte v EUR Vyplatené škody + škodové rezervy + počet PU, alebo 3 ročné poistné a 3 ročné škodové % (za 36 mesiacov) + počet PU:	Vyplatené poistné plnenie (PP): 3541,12 EUR Škodové rezervy (ŠR): 0 EUR Spolu PP+ŠR (36M): 0 EUR Počet PU (36M): 11 ks
10. Celkový počet poistených motorových vozidiel/MV v PZP: -z toho počet MV v predloženej požiadavke:	-Celkový počet MV = 48 -Počet MV v predloženej požiadavke = 48 (je rovný alebo menší ako Celkový počet MV)
11. Aktuálne ročné poistné za súborové PZP:	
12. Bolo ročné poistné na nové poistné obdobie aktuálnym poisťovateľom navýšené (áno/nie):	
13. Dátum predloženia ponuky/kvotácie:	09.12.2020

* Poistený môže predložiť výkaz o škodovom priebehu od aktuálneho poisťovateľa/poisťovateľov v tlačenej alebo elektronickej forme (potom nie je potrebné vyplňať predmetné odpovede v dotazníku).

Poistník prehlasuje, že na všetky vyššie uvedené otázky odpovedal pravdivo a zaväzuje sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v hore uvedených skutočnostiach.

Ing Dušan Randuška Ing Vojtech Červený

V Košice, dňa 22.12.2020

podpis poistníka