



**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

**POISŤNÍK + DRŽITEL' + VLASTNÍK – Spojená škola internátna**

Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	<b>42382530</b>
<b>Palárikova 1602/1</b>	E-mail	<b>ssisnina2015@gmail.com</b>
<b>Snina 1</b>	Telefón	<b>+421905308468</b>
<b>06901</b>	IBAN	

**DOJEDNÁVATELIA**

1. **PaedDr. Jana Kandriková**

**VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE**

Začiatok poistenia <b>19.02.2021 07:59</b>	Koniec poistenia <b>Na neurčito</b>	Periodicita platenia <b>Ročne</b>	Druh platby <b>PZ (poštový peňažný poukaz)</b>
---	--	--------------------------------------	---

**VOZIDLO**

EČV (ŠPZ) <b>-</b>	VIN číslo karosérie <b>VXEVEAHXKMZ002259</b>	Značka a model vozidla <b>OPEL, Zafira Vivaro</b>	Špecifikácia vozidla <b>A - osobný automobil</b>
Séria a číslo TP <b>NB554888</b>	Rok výroby <b>2021</b>	Zdvihový objem valcov motora <b>1 997 cm³</b>	Výkon motora <b>110 kW</b>
Počet miest <b>9</b>	Druh paliva <b>Nafta</b>	Farba <b>Biela</b>	Celková hmotnosť <b>2 845 kg</b>

**ZÁKLADNÉ POISTENIE**

Variant	<b>Partner</b>
Skupina	<b>SB3B. Os.,dodáv.špec.malý NA 1900-2500 ccm</b>
Počet škôd za posledných 36 mesiacov	<b>0</b>
Verejné prisľuby zahrnuté na zmluve	<b>Úraz, Batožina, Živel, Stret so zverou</b>
Limit plnenia – škoda na zdraví, alebo usmrtením	<b>5 240 000,00 EUR</b>
Limit plnenia – vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie	<b>1 050 000,00 EUR</b>

**ÚDAJE O POISTNOM**

Základné ročné poistné	<b>187,06 EUR</b>
- segmentačná korekcia za vek	prirážka 10,00 %
- obchodná - pokles pod PM	zľava 15,00 %
Výsledné ročné poistné	<b>174,90 EUR</b>
Dohodnutá splátka k úhrade	<b>174,90 EUR</b>

**MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA**

Číslo	<b>SK/0007/3619324204</b>
Medzinárodná automobilová poisťovacia karta vydaná	<b>nie</b>
Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poisťovacej karty	<b>áno</b>

**ĎALŠIE INFORMÁCIE**

Mali ste už uzavreté poistenie PZP?	<b>nie/neuvádza</b>
V ktorej poisťovni?	
Kedy skončilo/končí toto poistenie	





BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE			PLATOBNÉ ÚDAJE	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX	Suma k úhrade	<b>174,90 EUR</b>
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX	Variabilný symbol	<b>3619324204</b>
Poštová banka, a.s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA	Konštantný symbol	<b>3558</b>
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX		
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X		

**PRÍLOHY**

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

Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčná a medzinárodná automobilová poisťovacia karta
3. KOOP\_PZP\_VP\_Batozina
4. KOOP\_PZP\_VP\_Uraz
5. KOOP\_PZP\_VP\_Zivel
6. KOOP\_PZP\_VP\_Zver
7. VPP 711/2
8. KOOP\_PZP\_ZD\_711A-1
9. Záznam o dopravnej nehode
10. IPID pre produkt PZP, číslo 361-355\_20191001\_1



**PREHLÁSENIA A SÚHLASY**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, 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 [ssisnina2015@gmail.com](mailto:ssisnina2015@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 poistený 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 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 BIOMETRICKÝCH ÚDAJOV**

Poistník **dáva poisťovni súhlas**, aby spracúvala jeho biometrické údaje obsiahnuté v biometrickom podpise, ktorým podpisuje túto poistnú zmluvu (t. j. poloha na osi „x“ a „y“, časová značka pre každý bod podpisu, rýchlosť písma, prítlak pera, sklon pera, okamžitá rýchlosť písania v každom meranom bode podpisu) na účel identifikácie poistníka, zabezpečenia preukázateľnosti uzatvorenia tejto poistnej zmluvy a budúcej verifikácie podpisu tejto poistnej zmluvy.

Poistník prehlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy informovaný o možnosti uzatvoriť poistnú zmluvu v tlačenej podobe alebo na diaľku, bez nutnosti spracúvania jeho biometrických údajov.

V Snine, dňa 19.02.2021



.....  
podpis poistníka  
Spojená škola internátna

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

V Snine, dňa 19.02.2021



.....  
podpis poistníka  
Spojená škola internátna



.....  
podpis zástupcu poisťovne  
Alexander Kucka  
č. 2999953550