

**Havarijné poistenie motorového a prípojného vozidla
(Autobonus)**

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“)

číslo poistnej zmluvy **2760 008882**

získateľské číslo sprostredkovateľa **6862**

A. Poistník / Poistený (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko /
Názov firmy **NÁRODNÝ ÚSTAV REUMATICKÝCH CHOROZ**

Meno Titul ☐ Rodné číslo / ☒ IČO **00165271**

Ulica **NABREZIE IVANA KRASKU** Orientačné číslo **4** PSČ **92101**

Obec **PIESTANY** Mobilný telefón **0948311277**

Platiteľ DPH: ☐ IČ DPH E-mail

Poistenie dojednal /
Štatutárny orgán **HGR. MICHAL FAJIN**

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu)

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP KAS-5 ☒

OPP 276-5 ☒

VPP 1000-4 ☐

C. Zvláštne údaje

Predaj cez servis/autopredajcu áno ☐ nie ☒ Kód servisu/autopredajcu

D. Poistná doba a platenie poistného

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú: ☒

jednorazové ☐ Predpokladaný začiatok poistenia* **02.01.2017** Od (hod:min) **11:00** Koniec poistenia dňa

bežné ☒ * najskôr však dňom a hodinou prevzatia nového MV podľa preberacieho protokolu alebo dňom a hodinou vykonania vstupnej obhliadky ojazdeného MV podľa Zázpisu o obhliadke MV pri vstupe do poistenia

E. Vozidlo

Továr. značka **FORD** Typ **GALAXY** Druh vozidla **A**

EČV / ŠPZ **PN895CH** EČV pridelené dňa **06.09.2013** VIN / č. karosérie / č. podvozku **WF0MX1XGBWMCSYG339**

Dátum prvej evidencie (rok výroby) **06.09.2013** Dátum zápisu držiteľa MV **20.09.2013** Druh karosérie **3CSANITNA SZP**

Typ motora **TXWA** Farba **BIELA** Objem valcov **1997** cm³ Celková hmotnosť **2505** kg

Výkon motora **120** kW Stav počítadla **45287** km Palivo **NM** Počet sedadiel **7** vozidlo je úplne nové ☐ vozidlo je jazdené ☒

Nová cena vozidla **36.000,00** EUR ☐ určená Slovexpertou ☐ určená cez AAD ☐ z faktúry za nové MV

Doplňková výbava EUR Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy **36.000,00** EUR PML EUR

DODATKOVÉ POISTENIE
doplňkovej výbavy vozidla
- položkovitý rozpis **NORMOHODINA - 9,96€**

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.

F. Základné poistenie

Typ poistenia A ☐ B ☒ C ☐ D ☐ Sadzba 4,46% Sadzbové poistné 1.605,60 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-5) 5%, minimálne 166 EUR Franšiza 199 EUR Koefficient spoluúčasti 0,9

Spôsob používania MV: ☐ taxi ☐ autoškola ☐ autopožičovňa ☐ preprava nebezpeč. vecí ☐ právo prednostnej jazdy Koefficient používania MV 1,0

☐ krátkodobý nájom ☐ dlhodobý nájom ☐ výpožička MV ☐ náhradné MV ☐ predvážacie MV iné ☐ Násobok koefficientov 1 0,9

☒ odstránenie výluky úmyselný požiar/výbuch (ÚPV) podľa čl. 4 ods. 1 písm. m) VPP KAS-5 Koefficient ÚPV 1,0

Iná zľava - druh	VAZ 1	Výška zľavy	10%	Koefficient	0,9
Iná zľava - druh	VAZ 2	Výška zľavy	10%	Koefficient	0,9
Iná zľava - druh	UMP	Výška zľavy	10%	Koefficient	0,9
Iná zľava - druh	/	Výška zľavy	/	Koefficient	/
Iná zľava - druh	/	Výška zľavy	/	Koefficient	/
Iná zľava - druh	/	Výška zľavy	/	Koefficient	/

Rozhodná doba škodového priebehu ☐ prevzatá ☐ čestne prehlásená Počet mesiacov rozhodnej doby 48 Výška bonusovej zľavy 40% Koefficient BZ 0,60

Výška zľavy za spôsob platenia 5% Koefficient SP 0,95

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1) 1.445,04 EUR

Násobok koefficientov 2 0,723

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2) 1.053,43 EUR

Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % zo Základného poistného za MV 421,68 EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koeff. BZ x Koeff. SP) 600,46 EUR

G. Dodatočné poistenia

Batožina: Poistná suma: ☐ 400 EUR ☒ 800 EUR ☐ 1 600 EUR Ročné poistné za batožinu - EUR

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla ☐ Dojednaný násobok zákl. poistných súm ☐ Ročné poistné za úraz - EUR

Základné poistné sumy: smrť následkom úrazu 664 EUR, trvalé následky úrazu 1 328 EUR

Preprava: Poistná suma: ☐ 1 992 EUR ☐ 3 320 EUR ☐ 5 312 EUR ☐ 6 640 EUR Ročné poistné za prepravu - EUR

Poistenie čelného skla: ☒ Spoluúčast 5 %, min. 16,60 EUR ☐ Spoluúčast 0 EUR ☐ Franšiza 199 EUR Ročné poistné za čelné sklo - EUR

Náhradné vozidlo: ☐ 35 EUR ☐ 50 EUR ☐ 70 EUR ☐ 85 EUR ☐ 100 EUR Ročné poistné za náhradné vozidlo - EUR

Denný limit (DL): ☐ 5 kalendárnych dní ☐ 10 kalendárnych dní Poistná suma (= DL x MDP) - EUR

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP): ☐ 5 kalendárnych dní ☐ 10 kalendárnych dní Ročné poistné za GAP poistenie - EUR

Poistenie finančnej straty (GAP): Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV) - EUR Sadzba - %

Variant A ☐ Variant B ☐ Variant C ☐ Variant D ☐ Ročné poistné za dodatkové prípoistenia - EUR

Výška zľavy za spôsob platenia - % Koefficient SP -

Výsledné ročné poistné za dodatkové prípoistenia - EUR

H. Platenie poistného

Periodicita platenia poistného ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo Ročné poistné celkom 600,46 EUR

Druh platby ☐ PZ poštový peňažný poukaz ☒ KZ bezhotovostne a avízo Lehotné poistné (splátka poistného) 600,46 EUR

☐ KN bezhotovostne bez avíza ☐ IU inkaso z účtu platiteľa splatné dňa 01.12.2011 21.12.2011

Peňažný ústav poisťovne: **SLSP, a.s.** číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX** Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): **2160008882** Konštantný symbol: **3558**

Tatra banka, a.s. číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX**

Prima banka Slovensko, a.s. číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X**

I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia
stanovená dňa

--	--	--	--	--	--	--	--

o

--	--	--	--	--

pracovníkom
spoločnosti Slovexperta

--	--	--	--	--	--	--	--

1. Poistník vyhlasuje, že k začiatku poistenia poistený disponuje nasledovným počtom kľúčov a ovládačov:

a) originálne kľúče od MV dodávané výrobcom MV v počte

2

b) kópie kľúčov od MV v počte

0

c) diaľkové ovládače v počte

2

d) kľúče od mechanického zabezpečovacieho zariadenia typu

--

v počte

0

e) iné

--

v počte

--

2. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
3. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☒ ÁNO / ☐ NIE.
4. 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 (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
5. Poistník 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 zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
6. Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy vrátane príloh, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „VPP KAS-5“), s Osobitnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „OPP 276-5“) a v prípade dojednaní pripoistenia úrazu tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP KAS-5, OPP 276-5, Formulár a v prípade dojednaní pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP KAS-5, OPP 276-5, Formulár a v prípade dojednaní pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
7. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
8. Poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poistnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť; poisťovňa môže v takomto prípade poistnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
9. Poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.
10. Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. 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 sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V

LEVICIACH

dňa

02.01.2017

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne