

uzatvára s poistníkom poistnú zmluvu

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Číslo poistnej zmluvy 7008967097				
Pri poistení prípojného vozidla k existujúcej PZ MV uzavretej v ČSOB Poistovni vyplniť číslo PZ MV (inak nevyplňovať)		Získateľské číslo 1 9 0 0 1 0 4 2 7	Získateľské číslo 2	
Poistník		<input type="checkbox"/> fyzická osoba – nepodnikateľ	<input type="checkbox"/> fyzická osoba – podnikateľ (IČO)	<input checked="" type="checkbox"/> právnická osoba (IČO)
Priezvisko	Meno	Titul	Rodné číslo	Telefón
Obchodné meno Centrum pre deti a rodiny Koliňany		IČO 00513865	E-mail	
Adresa – ulica a číslo domu/trvalý pobyt, sídlo firmy Hlavná ulica 499		PSČ 95178	Mesto Koliňany	Číslo OP alebo pasu
Korešpondenčná adresa – ulica a číslo domu, ak nie je zhodná s adresou poistníka		PSČ	Mesto	
Osoba s osobitným vzťahom k poisťovni <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno V prípade kladnej odpovede je vzťah				

Pokiaľ je poistník a držiteľ zhodný, nevyplňovať!

Poistený (Držiteľ motorového vozidla)				<input type="checkbox"/> fyzická osoba – nepodnikateľ	<input type="checkbox"/> fyzická osoba – podnikateľ (IČO)	<input type="checkbox"/> právnická osoba (IČO)
Priezvisko	Meno	Titul	Rodné číslo			
Obchodné meno		IČO				
Adresa – ulica a číslo domu/trvalý pobyt, sídlo firmy		PSČ	Mesto			
Osoba s osobitným vzťahom k poisťovni <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno V prípade kladnej odpovede je vzťah						

Predmet poistenia (Údaje o vozidle registrovanom v Slovenskej republike) Vozidlo s pravostranným riadením

EČ vozidla NR	Číslo tech. preukazu (ďalej len TP) PF	Druh vozidla (v TP bod 1. 2) <input checked="" type="checkbox"/> osobné M1 <input type="checkbox"/> dodávkové N1 iné			
Značka (v TP bod 4.) OPEL	Obchodný názov MERIVA	Zdvihový objem (cm ³) 1398	Výkon motora (kW) 74		
Najväčšia, prípustná celk. hmotnosť (kg) 1905	Rok výroby 2016	Číslo VIN (v TP bod 3.) WU			
Kód spôsobu použitia <input checked="" type="checkbox"/> 0 – bežná prevádzka iné (vyplňte iné ako bežná prevádzka)					

Údaje o poistení

Začiatok poistenia	1 1 0 6 2 0 2 1	Hodina poistenia	00:00
Poistná zmluva je dojednaná na dobu neurčitú s poistným obdobím 12 mesiacov.			

Rozsah poistného krytia

Limit poistného plnenia
Limitom poistného plnenia je limit Štandard (6,07 mil. € – škoda na zdraví/2 mil. € – škoda na veci a ušlom zisku), ak nie je dohodnutý limit: <input type="checkbox"/> Nadštandard (7 mil. € – škoda na zdraví/7 mil. € – škoda na veci a ušlom zisku)

Prípoistenia k PZP	Spoluúčasť	Limit poistného plnenia	Poistné za prípoistenia
<input type="checkbox"/>	10 %	150 €	€
<input type="checkbox"/>	10 %	300 €	€
<input type="checkbox"/> Prípoistenie skiel vozidla	10 %	500 €	€
<input type="checkbox"/>	10 %	1 000 €	€
<input type="checkbox"/> Prípoistenie pre prípad živeľnej udalosti	100 €	3 000 €	€
<input type="checkbox"/> Prípoistenie pre prípad stretu vozidla so zverou	100 €	4 000 €	€
<input type="checkbox"/> Prípoistenie krádeže vozidla	0 €	4 000 €	€
<input type="checkbox"/> Prípoistenie asistenčnej služby Premium	0 €	príloha č. 1 k AS	€

Zľavy (nesčítavajú sa, ale násobia koeficientom)

Bonus/Malus za bezškodový priebeh	Iné zľavy
Počet zavinených škodových udalostí za obdobie posledných 3 rokov (označte „X“)	Obchodná zľava <input type="text" value="30"/> %
<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="text" value="1% (Bonus)"/> <input type="checkbox"/> 2 <input type="text" value="100% (Malus)"/>	Zľava za ďalší produkt ČSOB <input type="text" value=""/> %
<input type="checkbox"/> 1 <input type="text" value="50% (Malus)"/> <input type="checkbox"/> 3 a viac <input type="text" value="150% (Malus)"/>	Zľava ŤZP <input type="text" value=""/> %

Zľava za bezpečnostnú výbavu vozidla (ADAS) % (vpište výšku v % a označte výbavu)

Systém núdzového brzdenia Parkovací asistent/parkovacie senzory

Platenie poistného Poistné je podľa § 796 Občianskeho zákonníka bežné, splatné prvým dňom začiatku poistného obdobia.

Ročné poistné za riziko PZP (vrátane zliav)	<input type="text" value="121,77"/> €	Frekvencia platenia: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne
Ročné poistné (vrátane prípoistení):	<input type="text" value="121,77"/> €	Poistné hradené: <input type="checkbox"/> poštovým peňažným poukazom <input checked="" type="checkbox"/> z účtu v peň. ústave
Daň z poistenia:	<input type="text" value="0,00"/> €	Číslo účtu na platenie poistného: SK65 7500 0000 0002 5501 2943
Ročné poistné bez dane z poistenia:	<input type="text" value="121,77"/> €	Variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy.
Splátka poistného (vrátane prípoistení):	<input type="text" value="121,77"/> €	

Poznámky

Prehlásenia

Poistník vyhlasuje, že:

Za obdobie posledných 3 rokov:

1. mi bola udelená sankcia za vedenie motorového vozidla pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok alebo mi bol zadržaný vodičský preukaz v súvislosti s vedením motorového vozidla na dobu 3 mesiace a viac áno nie

2. vypovedal alebo odstúpil poisťovateľ od mojej poistnej zmluvy PZP alebo mi zanikla poistná zmluva PZP z dôvodu neplatenia poistného áno nie

Poistník/poistený vyhlasuje, že:

- bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, jej dodatkami a prílohami, zmluvnými dojednaniami a poistnými podmienkami platnými a účinnými ku dňu uzavretia zmluvy, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich a súhlasí s jej uzavretím a súčasne potvrdzuje jej prevzatie v písomnej podobe,
- všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovedí na písomné otázky poisťovateľa uvedené v zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a berie na vedomie, že na základe odpovedí na otázky týkajúce sa dojednávaneho poistenia vykonáva poisťovateľ ocenenie poisťovaného rizika a rozhoduje o prijatí poistenia,
- si je vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,
- mu bol pred uzatvorením poistnej zmluvy predložený informačný dokument o poistnom produkte v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
- bol oboznámený s tým, že asistenčné služby, ktorých rozsah je uvedený v Zmluvných dojednaniach pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v článku 4, sú súčasťou poistenia a nie je ich možné kúpiť osobitne,
- vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovní je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistná zmluva môže byť v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatná. Na dôkaz súhlasu s vyššie uvedeným poistníkom pripája svoj podpis.

Sprostredkovateľ vyhlasuje, že:

- sa preukázal poistníkovi a/alebo poistenému (zákonnému zástupcovi) svojim menom, priezviskom a trvalým pobytom alebo názvom a sídlom a dokladom poisťovateľa o poverení konať v jeho mene,
- poučil poisteného a/alebo poistníka ako dotknutú osobu o existencii jej práv a povinností podľa zákona o ochrane osobných údajov, Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona o poisťovníctve v znení neskorších predpisov,
- vykonal v súlade so zákonom o poisťovníctve identifikáciu a overenie identifikácie účastníkov poistnej zmluvy, ktorú pred ním vlastnoručne podpísal.
- je nie je v konflikte záujmov voči klientovi. Ak je v konflikte záujmov, ten má nasledovný charakter:
- je blízka osoba klientovi podľa § 116 Občianskeho zákonníka
 - má majetkové prepojenie alebo významný vplyv v právnickej osobe, ktorá je klientom
 - je v súdnom spore s klientom
 - má osobný záujem na výsledku služby alebo plnenia poskytovaných klientovi (odhládnuť od odmeny za výkon finančného sprostredkovania)
 - iné:

Zmluvu za stranu z uzatvorili poistník zmluvu dňa:

Meno a priezvisko sprostredkovateľa

Podpis poistníka

Podpis sprostredkovateľa

Tel. číslo sprostredkovateľa

E-mail sprostredkovateľa