



2350

Číslo návrhu PZ 501 900 06 89	Číslo PZ
Získateľ 1	Získateľ 2
Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie v prospech: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu: _____	

POISTNÁ ZMLUVA pre havarijné poistenie FLOTILA – produkt 501

Flotilové poistenie motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I, odd: Sa, vložka 79/B

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/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul:
(Názov firmy) **Hlavný Banský Urad**

Štátna príslušnosť: SR INÁ RČ/IČO: _____

Trvalá adresa / Sídlo:
Kammerhofská 25

PSČ:
9 6 9 0 1

Obec - dodacia pošta:
Banská Štiavnica

IČ DPH:
0 0 3 1 7 8 0 2 7 0

Tel. č., e-mail, mobil:
0918388520, 045/6782202

Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:
Dtto

Názov peňaž. ústavu:

Číslo účtu v tvare IBAN: _____

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:

Funkcia:

Tel. č.:

e-mail:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:

Funkcia:

Tel. č.:

e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: _____ o hod.

Poistenie končí dňa: **neurito**

D. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka

Bonusové havarijné poistenie Nebonusové havarijné poistenie

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet)

.....**7**..... vozidiel uvedených v prílohách: **EUR**

Priznané zľavy: obchodná zľava %

bonus za bezškodový priebeh %

za spôsob platby %

akvizičná zľava %

Prirážky: autoškola taxislužba autopožičovňa %

vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí %

vozidlo s právom prednostnej jazdy %

Dodatkové poistenie pracovnej činnosti za (celkový počet)**7**..... vozidiel uvedených v prílohách: **EUR**

Dodatkové poistenie batožiny PS 800 EUR (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: **EUR**

Dodatkové poistenie úrazu PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu PS 700 EUR pre smrť úrazom PS 2 500 EUR pre čas nevyhnutného liečenia (celkový počet)**7**..... vozidiel uvedených v prílohách: **EUR**

Dodatkové poistenie zapožičania náhradného vozidla - denný limit 50 EUR (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: **EUR**

Dodatkové poistenie vyprostenia a odľahu motorového vozidla PS 2500 EUR (celkový počet)**7**..... vozidiel uvedených v prílohách: **EUR**

Dodatkové poistenie čelného skla (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: **EUR**

Dodatkové poistenie terorizmu (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: **EUR**

Dodatkové poistenie polepov (celkový počet)**7**..... vozidiel uvedených v prílohách: **EUR**

Ročné poistné plus daň celkom (vrátane doplnkových poistení): 2523,87 EUR

z toho daň z poistenia 8 %: EUR

Ročné poistenie bez dane: 2523,87 EUR

Dohodnutá splátka plus daň k úhrade: **EUR**

Dohodnutá splátka plus daň k úhrade =

Ročné poistné plus daň celkom / spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)

Poistník berie na vedomie, že na poistnej zmluve bola priznaná bonusová zľava za bezškodový priebeh, v prípade nedodržania výšky škodového percenta, poistník doplatí rozdiel vo výške priznanej bonusovej zľavy za aktuálne poistné obdobie, v ktorom bolo presiahnuté škodové percento! (ZD 902 článok VIII).

F. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> mesačne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.
Druh platenia: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz	

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO

Ročné poistné plus daň:	EUR	Ročné poistné bez dane:	EUR
z toho daň z poistenia 8 %:	EUR	Dohodnutá splátka plus daň k úhrade:	EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. náhrada nová

G. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

- Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v dotazníku „Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy vozidla“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťiteľovi prípadné zmeny.
- 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 poisťník/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistiteľ je podľa zákona č. 39/2015 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.
- Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poistnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD).

č. 106 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 356 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 156 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 206 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 902 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 307 <input type="checkbox"/> áno	č. 903 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 <input checked="" type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	Zmluvné dojednania pre Havarijné poistenie vozidiel - FLOTILA	stroje a elektronika	Zmluvné dojednania pre dodatkové poistenia Havarijného poistenia vozidiel - FLOTILA	asistenčné služby	úraz
Zoznam poisťovaných vozidiel				Potvrdenie o poistení od prechádzajúceho poisťovateľa				

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 prístupné na webovom sídle poisťiteľa 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.
- Poisťovňa informuje poisťníka, 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 práva. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Hlavný bankový úrad
Kamenná 23
969 01 BANSKÁ ŠTIAVNICA
-7-

podpis poisťníka:



V BAN. ŠTAV. dňa 11.06.2021

ZREBEVÁ
Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Hlavný bankový úrad
969 01 BANSKÁ ŠTIAVNICA
-7-

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka