

Číslo návrhu PZ 572	Číslo PZ 0027145
Získateľ 1	Získateľ 2
Vinkulácia/leasing: ☐ áno v prospech: ☒ nie	

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie Auto komplet – produkt č. 572

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

POISTITEĽ

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

I. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno) HORSKÁ ZACHRANÁ SŤUŽBA		Číslo OP: rozpočtová org. NUSR
Adresa – ulica, č. d. HORNÝ SMOKOVEC 52	Obec: VYSOKÉ TATRY	PSČ: 062 01
Miesto, dodacia pošta: VYSOKÉ TATRY	Poistenie dojednal: Ing. JANIGA	
Telefón: 0903624145	E-mail:	
Platiteľ DPH ☐ áno ☐ nie	IČO: 37879693	IČ DPH:
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:	Rodné číslo:

II. POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno)	Štátna príslušnosť:
IČO / Rodné číslo:	E-mail:
Adresa – ulica, č. d.:	Telefón:
Obec:	PSČ:

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: **20.06.2017** o **14⁰⁵** hod.

Poistenie končí dňa: **NEURČITO**

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:		Špecifikácia vozidla:		Nová cena vozidla:	
Značka, typ a model vozidla: SKODA SUPERB	Kód vozidla: 	0503NE		42 747,52 EUR	
EČV (ŠPZ): PP 915 DD	VIN číslo karosérie: TTMBQE94P447547445	Rok, mesiac výroby: 2017			
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 1984	Výkon motora (kW): 206	Druh paliva: 3A	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 2220	Počet miest: 5	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: ☒ staršie (ojazdené) ☐ nové				

Platenie: ☐ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo	Splátka poisťného:	EUR
Druh platenia: ☐ IU - inkaso z účtu platiteľa ☐ KZ - bezhotovostne s avízom ☐ KN - bezhotovostne bez avíza ☐ PZ - poštový peňažný poukaz		
Bežné poisťné je splatné prvý deň príslušného poisťného obdobia.		

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. ☐ náhrada ☐ nová

VIII. ĎALŠIE USTANOVENIA

1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? ☒ áno ☐ nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? ☒ áno ☐ nie
3. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
4. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej 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.
5. Poistník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťiteľa na účely priameho marketingu poisťiteľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:

☒ **ÁNO** ☐ **NIE**

Poistník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj **súhlas**, aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytol poisťiteľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.

6. Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
7. Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniaми, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy:

Všeobecné, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania vzťahujúce sa k poisťnej zmluve::

č. 106 ☒ áno	č. 356 ☒ áno	č. 156 ☒ áno	č. 206 ☒ áno	č. 911 ☒ áno	č. 912 ☐ áno	č. 2010 ☒ áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Balík Basic a Optimum	asistenčné služby

8. Poistiteľ je podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
9. Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poisťnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
10. 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).

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/poistený prehlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťiteľa týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. 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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťiteľa.

Pečiatka a podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group



V

dňa

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka

5720027145