



Číslo návrhu PZ <b>572 0087446</b>	Číslo PZ
Získateľ 1	Získateľ 2
Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno v prospech: <input checked="" type="checkbox"/> nie	
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu: _____	

## 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) <b>INSPEKTORAT PRÁCE TRNAVA</b>		Číslo OP:	
Adresa - ulica, č. d. <b>J. BOTTU 4</b>		Obec: <b>TRNAVA</b>	PSČ: <b>91701</b>
Miesto, dodacia pošta: <b>TRNAVA</b>		Poistenie dojednal:	
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: <b>35627367</b>	IČ DPH:	Rodné číslo:
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN: _____		

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

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

#### III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: _____ o _____ hod.	Poistenie sa končí dňa: <b>NEURČITO</b>
--	---

#### IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

<b>IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:</b>					
Značka, typ a model vozidla: <b>ŠKODA SUPERB</b>		Kód vozidla: _____	Špecifikácia vozidla: <b>1.8 TSI</b>	Nová cena vozidla: EUR	
EČV (ŠPZ):		VIN číslo karosérie: <b>ITMIB1A619MP2J1752013199</b>		Rok, mesiac výroby: <b>2017</b>	
Zdvihový objem valcov motora (cm <sup>3</sup> ): <b>1798</b>	Výkon motora (kW): <b>132</b>	Druh paliva: <b>BENZIN</b>	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): <b>1834</b>	Počet miest: <b>5</b>	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				

**DODATKOVÉ POISTENIE**

doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla

Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 24.360,- EUR

**Skupina vozidiel** (podľa poistnej sumy):

Skupina I (do 13 000 EUR)       Skupina II (13 001 - 23 000 EUR)       Skupina III (23 001 - 33 000 EUR)

Skupina IV (33 001 - 45 000 EUR)       Skupina V (nad 45 001 EUR)

Bonusové havarijné poistenie       Nebonusové havarijné poistenie      Sadzba: 3,96 (%)      Poistné 964,66 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti: 4 % minimálne      - 100,- EUR      Koeficient 1,20

Spôsob užívania vozidla:       taxislužba       autoškola       autopožičovňa      iné \_\_\_\_\_      Koeficient \_\_\_\_\_

Prevzatá bonusová zľava\*:  áno       nie      Počet mesiacov: \_\_\_\_\_      Výška prevzatej zľavy: \_\_\_\_\_ %      Koeficient \_\_\_\_\_

\* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava\*\*:  áno       nie      Výška vstupnej zľavy: 40 %      Koeficient 0,6

\*\* platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

Iné zľavy:						
A) Zľava za vek držiteľa	<u>VIP</u>	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <u>5</u> %	Koeficient <u>0,95</u>	<u>10</u> % / <u>0,9</u>
B) Vernostná zľava za viac poistení		<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <u>5</u> %	Koeficient <u>0,95</u>	
C) Zľava za ročnú platbu		<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <u>5</u> %	Koeficient <u>0,95</u>	
D) Obchodná zľava		<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <u>10</u> %	Koeficient <u>0,9</u>	

**Výsledný koeficient zliav:** = 562,70 - EUR

**Ročné poistné za vozidlo:** = 401,96 - EUR

**V. DODATKOVÉ POISTENIA**

Balík Basic <input type="checkbox"/> áno      Ročné poistné za Balík Basic: 32 EUR	Balík Optimum <input type="checkbox"/> áno      Ročné poistné za Balík Optimum: 145 EUR
Poistenie batožiny (PS 800 EUR) Úrazové poistenie (PS 700 EUR pre smrť úrazom, PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu) Poistenie pneumatík (PS 150 EUR) Poistenie zámery paliva (PS 150 EUR) Poistenie náhradného vozidla (denný limit 50 EUR)	Poistenie nákladov pri zámene paliva (PS 150 EUR) Poistenie čelného skla Poistenie terorizmu Poistenie polepov na vozidle (PS 500 EUR) Poistenie nasatia vody do motora (PS 3 000 EUR) <b>+ dodatkové poistenia z Balíka Basic</b>

**Ročné poistné celkom** (vrátane dodatkových poistení): = 401,96 - EUR

**VI. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie:  ročne       polročne       štvrtročne       jednorazovo      **Splátka poistného:** = 401,96 - EUR

Druh platenia:  IU - inkaso z účtu platiteľa       KZ - bezhotovostne s avízom  
 KN - bezhotovostne bez avíza       PZ - poštový peňažný poukaz

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

U začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. ....  náhrada  nová

## VII. 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/poisťník 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. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.
6. Poisťník 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**  
Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytl poisťovňa 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](http://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. Poisťník 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.
7. Poisťník/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 poisťník/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
8. Poisťník/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 <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. 911 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 912 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Balík Basic a Optimum	asistenčné služby

9. Poisťiteľ je podľa zákona č. 39/2015 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.
10. Poisťník/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.
11. Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálnu dispečing škôd na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

### PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Poisťník/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 z ... alebo odmietnutie poisťného plnenia

**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

KANCELARIA TRNAVA KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Hviezdoslavova 14, 917 01 Trnava

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Práca Trnava

č. 4, 917 01 Trnava

35627341

v Trnave dňa 4. 10. 2017

Práca Trnava