

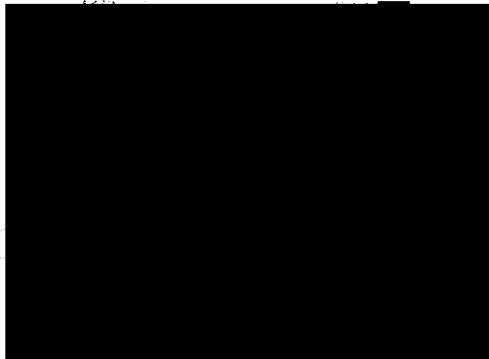
132 17

143455-104

01

Kooperativa A.S.
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4
816 23 Bratislava 1



120-PM-P

2

Krajská prokuratura
Damborského 1
949 01 Nitra 1

Havarijné poistenie motorových vozidiel - AUTO komplet
Poistka číslo 6 595 176 124 / verzia 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 5729014228 zo dňa 11.09.2017 v zmysle Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poistných podmienok.

Poistník: **Krajská prokuratura, Damborského 1, 949 61 Nitra**
RČ/IČO: **35629061**
Začiatok poistenia: **11.09.2017 00:00**
Koniec poistenia: **Neurčito**

Predmet poistenia:

Osobné automobily a dodávky: **ŠKODA OCTAVIA**

Číslo karosérie: [redacted]

ŠPZ: [redacted]

Územná platnosť:

Európa Spoluúčasť:

Normohodina: **cena obvyklá pre značku v danom regióne**
0.00 %, min. 0,00 EUR

Základné poistenie:

Havarijné poistenie s krádežou

cena vozidla:

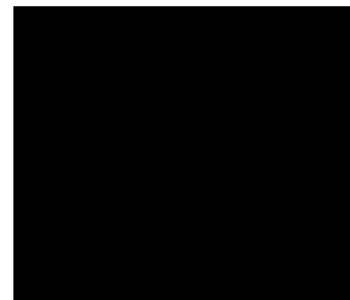
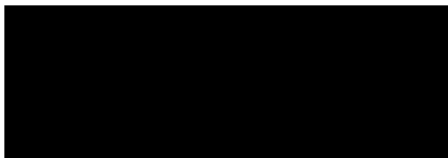
cena výbavy:

cena vozidla s výbavou (poistná suma):



Dátum vystavenia: [redacted]

Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia



Asistenčnú kartu vytvoríte odlepením a následným zlepením jej vnútorných strán.

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné:

Ročné poistné celkom

571,56 EUR

Lehotné poistné:

571,56 EUR

Periodicita platenia:

ročne

Druh platby:

bezhotovostne s avízom

Splatnosť poistného:

11.09.

Platenie poistného

Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s.

Všeobecná úverová banka, a.s.

UniCredit Bank Slovakia a.s.

Poštová banka, a.s.

Prima banka Slovensko a.s.

Variabilný symbol

Konštantný symbol

Kontaktné údaje

V prípade akýkoľvek otázok k Vašej poistnej zmluve nás neváňajte kontaktovať prostredníctvom Vášho poistného poradcu (sprostredkovateľ predaja: R.I.C.Slovakia s.r.o - 2518269724) alebo Call centra počas pracovných dní v čase od 08.00 do 18.00 hod. telefonicky na čísle [REDACTED] a zo zahraničia na čísle [REDACTED]. V prípade škodovej udalosti volajte non-stop. Centrálny dispečing škôd [REDACTED] zo zahraničia [REDACTED].

Číslo poistky je zároveň číslom Vašej poistnej zmluvy, ktorú budete predkladať k uplatneniu práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poistnej zmluve vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

"Z dôvodu zmeny asistenčných služieb od 1.1. 2010 Vám oznamujeme, že pre uvedené motorové vozidlo poskytujeme asistenčné služby v zmysle nižšie uvedenej informácie o AS".

Táto poistná zmluva Vás za splnenia vyznačenej podmienky oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb havarijného poistenia prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty.

Asistenčné služby sú poskytované výhradne len pre vozidlá s celkovou hmotnosťou do 3,5 tony.

V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte:

non-stop v SR [REDACTED]

non-stop zo zahraničia: [REDACTED]

Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na [REDACTED]



2213

Číslo návrhu PZ 5 7 2 9 0 1 4 2 2 8	Číslo PZ
Získateľ 1 2518269724	Získateľ 2
Vinkulácia/leasing: ☐ áno v prospech: ☐ nie	
Predaj cez autopredajcu: ☐ áno ☐ 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) Krajská prokuratúra		Číslo OP:	
Adresa – ulica, č. d. Damborského 1		Obec: Nitra 1	PSČ: 94901
Miesto, dodacia pošta:		Poistenie dojednal:	
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH ☐ áno ☒ nie	IČO: 35629061	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) Krajská prokuratúra		Štátna príslušnosť:
IČO / Rodné číslo: 35629061	E-mail:	Telefón:
Adresa – ulica, č. d.: Damborského 1	Obec: Nitra 1	PSČ: 94901

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: 11.9.2017 o 0:00 hod.	Poistenie sa končí dňa: na neurčito
---	--

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: ŠKODA, OCTAVIA	Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla: A - osobný automobil	Nová cena vozidla: EUR		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:		Rok, mesiac výroby:		
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 1498	Výkon motora (kW): 110	Druh paliva: Benzín	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 1820	Počet miest: 5	Počet najazdených km: 10
Riziková skupina: Skupina II:	Ide o motorové vozidlo: ☐ staršie (ojazdené) ☒ nové				

DODATKOVÉ POISTENIE	_____
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	_____
Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	

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: 3,85 (%)	Poistné 781,86 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti:	0,00 % minimálne	0,00 EUR	Koeficient 1,50
------------------------------	-------------------------	-----------------	------------------------

Spôsob užívania vozidla:	☐ taxislužba	☐ autoškola	☐ autopožičovňa	☐ iné _____	Koeficient 1,00
--------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------

Prevzatá bonusová zľava*: ☐ áno ☒ nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy: 0 %	Koeficient 1,00
--	-----------------	-----------------------------------	------------------------

* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava**: ☒ áno ☐ nie	Výška vstupnej zľavy: 40 %	Koeficient 0,60
---	-----------------------------------	------------------------

** platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

Iné zľavy:			
A) Zľava za vek držiteľa	☒ áno ☐ nie	výška zľavy: 5 %	Koeficient 0,95
B) Vernostná zľava za viac poistení	☐ áno ☒ nie	výška zľavy: --- %	Koeficient 1,00
C) Zľava za ročnú platbu	☒ áno ☐ nie	výška zľavy: 5 %	Koeficient 0,95
D) Obchodná zľava	☒ áno ☐ nie	výška zľavy: 10 %	Koeficient 0,90

Výsledný koeficient: **0,7310** EUR

Ročné poistné za vozidlo: **571,56** EUR

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Balík Basic ☐ áno	Ročné poistné za Balík Basic: 32 EUR	Balík Optimum ☐ 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 nákladov pri zámene paliva (PS 150 EUR)
Poistenie zámene paliva (PS 150 EUR)	Poistenie náhradného vozidla (denný limit 50 EUR)	Poistenie čelného skla	Poistenie terorizmu
		Poistenie polepov na vozidle (PS 500 EUR)	Poistenie nasatia vody do motora (PS 3 000 EUR)
		+ dodatkové poistenia z Balíka Basic	

Ročné poistné celkom (vrátane dodatkových poistení): **571,56** EUR

VI. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo	Spĺátka poistného: 571,56 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.

Od 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 ods. 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 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. Poistník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťiteľa na účely priameho marketingu poisťiteľa (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu: ☒ **ÁNO** ☐ **NIE**
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 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 poskytla 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), 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.
7. 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.
8. 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

9. Poistiteľ 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. Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poisťnej zmluvy objednať telefonicky na tel. [REDAKOVANÉ] alebo [REDAKOVANÉ] alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
11. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. [REDAKOVANÉ] 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

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

V Nitra dňa [REDAKOVANÉ]

Podpis poistníka/poisteného [REDAKOVANÉ]