



2218

POISTOVŇA KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH Zapísaná: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B	ZÁSTUPCA POISTOVNE Brokeria a.s. 2534060146, webservice AG 180 / K 103
--	--

POISTNÍK + DRŽITEĽ + VLASTNÍK – Centrum pre deti a rodiny Nitra			
Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	35628391	
Dlhá 913/179	E-mail		
Nitra 1	Telefón		
94901	IBAN		

DOJEDNÁVATELIA
1.

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE			
Začiatok poistenia 18.03.2022 09:48	Koniec poistenia Na neurčito	Periodicita platenia Ročne	Druh platby PZ (poštový peňažný poukaz)

VOZIDLO			
EČV (ŠPZ) -	VIN číslo karosérie WOV7D9ED9M4320103	Značka a model vozidla OPEL, Crossland	Špecifikácia vozidla A - osobný automobil
Séria a číslo TP	Rok výroby 2021	Zdvihový objem valcov motora 1 199 cm³	Výkon motora 81 kW
Počet miest 5	Druh paliva Benzín	Farba Biela	Celková hmotnosť 2 620 kg

ZÁKLADNÉ POISTENIE	
Variant	Partner
Skupina	SB1. Os.,dodáv.špec.malý NA do1300 ccm,elektrina
Počet škôd za posledných 36 mesiacov	1
Verejné prisľuby zahrnuté na zmluve	Úraz, Batožina, Živel, Stret so zverou
Limit plnenia – škoda na zdraví, alebo usmrtením	5 240 000,00 EUR
Limit plnenia – vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie	1 050 000,00 EUR

ÚDAJE O POISTNOM			
Základné ročné poistné	108,79 EUR		
- segmentačná korekcia za vek	prirážka	10,00 %	
- obchodná - pokles pod PM	zľava	15,00 %	
- za bonus/malus	prirážka	10,00 %	
Výsledné ročné poistné	111,89 EUR		
Dohodnutá splátka k úhrade	111,89 EUR		



2218

MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA		ĎALŠIE INFORMÁCIE	
Číslo	SK/0007/3619642679	Mali ste už uzavreté poistenie PZP?	nie/neuvádza
Medzinárodná automobilová poistovacia karta vydaná	nie	V ktorej poisťovni?	
Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poistovacej karty	áno	Kedy skončilo/končí toto poistenie	

BANKOVÉ ÚČTY POISTOVNE	PLATOBNÉ ÚDAJE
	Suma k úhrade 111,89 EUR
	Variabilný symbol 3619642679
	Konštantný symbol 3558

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA
Odhýľne od VPP 711/2 článok IV bod 8 sa dojednáva splatnosť poistného na 7 dní odo dňa začiatku poistenia. Poistenie uzatvorené na dialku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 25.03.2022 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.

PRÍLOHY
Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).
Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:
1. ePoukaz
2. Asistenčná a medzinárodná automobilová poistovacia karta
3. Informácie pre spotrebiteľa
4. VPP 711/2
5. KOOP_PZP_VP_Batožina
6. KOOP_PZP_VP_Uraz
7. KOOP_PZP_VP_Zivel
8. KOOP_PZP_VP_Zver
9. ZD 711A-1
10. Záznam o dopravnej nehode
11. IPID pre produkt PZP, číslo 361-355_20191001_1

PREHLÁSENIA A SÚHLASY
1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
a) 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“),
b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu bafncova@cdmra.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače,
c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.



2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že prejavil súhlas s tým že **dáva poisťovni súhlas**, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- **poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôsobiť marketingovú ponuku jeho situácii a potrebám (profilovanie).** Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- **uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne** prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poistník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

Poistník zaplacením poistného berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Zaplacením poistného poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Bratislava, dňa
18.03.2022

Ing. Vladimír Bakeš
predseda predstavenstva a
generálny riaditeľ

Mag. iur. Patrick Skyba
člen predstavenstva