

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA: <i>CODA UIC315: INKUBA 2- 2017 642</i>									
Značka, typ a model vozidla: <i>ŠKODA OCTAVIA AMBITION</i>			Kód vozidla: <i>02 0017</i>		Špecifikácia vozidla:		Nová cena vozidla: <i>27 442</i> EUR		
EČV (ŠPZ): <i>SL</i>			VIN číslo karosérie: <i>ITMBA2194NE1D02140535</i>			Rok, mesiac výroby: <i>2017</i>			
Zdvihový objem valcov motora (cm³): <i>1428</i>		Výkon motora (kW): <i>110</i>		Druh paliva: <i>Benzín</i>		Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): <i>1820</i>		Počet miest: <i>5</i>	Počet najazdených km: <i>- 650</i>
Riziková skupina: <i>II</i>		Ide o motorové vozidlo: ☐ staršie (ojazdené) ☒ nové			Fotokópia dokladu o nadobudnutí vozidla: ☒ áno ☐ nie				

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	

Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 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: 3,85(%) Poistné 899,77 EUR

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

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	výška zľavy: 5 %	Koeficient 0,95
B) Vernostná zľava za viac poistení	výška zľavy: 5 %	Koeficient 0,95
C) Zľava za ročnú platbu	výška zľavy: 5 %	Koeficient 0,95
D) Obchodná zľava	výška zľavy: 10 %	Koeficient 0,9

Výsledný koeficient zliav: EUR

Ročné poistné za vozidlo: 391,11 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 zámeny 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) + dodatkové poistenia z Balíka Basic

Poistenie finančnej straty - GAP (poistenie GAP)

Variant poistenia:	☐ I. (3 x 100 %)	☐ II. (3 x 100 %, 1 x 70 %, 1 x 50 %)	☐ III. (4 x 100 %)	☐ IV. (5 x 100 %)
Náhrada spoluúčasti:	Dátum začiatku poistenia:	Poistná suma poistenia GAP (obstarávací cena vozidla):	EUR	
☐ áno ☐ nie	Dátum konca poistenia:	Maximálny limit poistného plnenia	25 000 EUR	
Sadzba poistného: (%)	Ročné poistné za poistenie GAP:	EUR		

Povinnou prílohou poistenia GAP je špecifikácia ojazdeného motorového vozidla pre určenie poistnej sumy pri vstupe do poistenia.

Ročné poistné celkom (vrátane dodatkových poistení): 391,11 EUR

VI. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo	Splátka poistného: 391,11 EUR
--	--------------------------------------

Druh platenia:	☐ IU - inkasó 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 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 vybavy 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 uzatvárajúcej 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 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 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. 913 ☒ áno	č. 912 ☐ áno	č. 2010 ☒ áno	č. 807 ☐ áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Balík Basic a Optimum	asistenčné služby	úraz

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. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhládky 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. 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

KANCELÁRIA STAVBA ZUBOVÝCH
Levočská 3, 064 01 Stará Ľubovňa
ZISK. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

V dňa 30.11.2017

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka



5720099303