



Číslo návrhu PZ 5 7 2 9 0 1 9 7 8 5	Číslo PZ
Získateľ 1 2510100908	Získateľ 2
Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno v prospech: <input type="checkbox"/> nie	
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" 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.
Reg. strážia: Obchodný register Okresného súdu BA I., Odd: Sa, vložka 79/B

I. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno) Detský domov		Číslo OP:	
Adresa – ulica, č. d. Dedina Mládeže Brigádnicka 3/1		Obec: Kolárovo	PSČ: 94603
Miesto, dodacia pošta:		Poistenie dojednal:	
Telefón:	E-mail: ekonomdml@mail.t-com.sk		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: 00350311	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) Detský domov		Štátna príslušnosť:	
IČO / Rodné číslo: 00350311	E-mail: ekonomdml@mail.t-com.sk		Telefón:
Adresa – ulica, č. d. Dedina Mládeže Brigádnicka 3/1		Obec: Kolárovo	PSČ: 94603

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: 1.3.2018 o 15:07 hod.	Poistenie sa končí dňa: na neurčito
---	--

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: OPEL, OPEL VIVARO-B		Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla: A - osobný automobil	Nová cena vozidla: 31 398,00 EUR	
EČV (ŠPZ): KN715EU		VIN číslo karosérie: W O L J 7 D 6 0 1 H V 6 2 2 0 6 7		Rok, mesiac výroby: 2017 / 12	
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 1598	Výkon motora (kW): 92	Druh paliva: Nafta	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 3020	Počet miest: 9	Počet najazdených km: 600
Riziková skupina: Skupina III.	Ide o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové		Fotokópia dokladu o nadobudnutí vozidla: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		

DODATKOVÉ POISTENIE	_____
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	_____

Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 31 398,00 EUR

Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy):

<input type="checkbox"/> Skupina I (do 13 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina II (13 001 - 23 000 EUR)	<input checked="" type="checkbox"/> Skupina III (23 001 - 33 000 EUR)
<input type="checkbox"/> Skupina IV (33 001 - 45 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina V (nad 45 001 EUR)	
<input type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie	<input checked="" type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	Sadzba: 3,96 (%) Poistné 1 243,36 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti: **4,00** % minimálne 200,00 EUR Koeficient **1,00**

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: VIP zľava; výška zľavy: 10 %, koeficient 0,90

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 0,90

Výsledný koeficient zliav: 0,4630 EUR

Ročné poistné za vozidlo: 518,09 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) + 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: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Dátum začiatku poistenia:	Poistná suma poistenia GAP (obstarávacia cena vozidla): _____ EUR
	Dátum konca poistenia:	Maximálny limit poistného plnenia 25 000 EUR

Sadzba poistného: (%) Ročné poistné za poistenie GAP: **nepoistené** EUR

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

Ročné poistné celkom (vrátane dodatkových poistení): 518,09 EUR

VI. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrťročne jednorazovo **Spĺátka poistného:** 518,09 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

- Sú poisťované vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované potrebné zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- 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.
- 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.
- Poistník dáva súhlas so spracovaním svojich osobných údajov obsiahnutých v biometrickom podpise, ktorým podpisuje túto poisťnú zmluvu (ďalej len „biometrické údaje“) v súlade s ustanovením § 13 ods. 5 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOOU“) za účelom jeho identifikácie a budúcej verifikácie podpisu poisťnej zmluvy a zároveň prehlasuje, že bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy informovaný o možnosti uzatvoriť poisťnú zmluvu v tlačenej podobe alebo na diaľku, bez nutnosti spracúvania jeho biometrických údajov áno nie
- 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
 Poisťovnía informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 ZOOU 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 ZOOU, aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytla poisťovnía 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 plne nie povinností z tejto poisťnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona ZOOU a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 ZOOU. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.
- 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 použitie prostriedkov inej osoby sa poistník/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť zmluvy a ktoré prevzal v písomnej podobe prostredníctvom e-mailu na e-mailovú adresu uvedenú v záhlaví tejto zmluvy.

Všeobecné, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednanie 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. 913 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 912 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 <input type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednanie pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednanie pre Balík Basic a Optimum	asistenčné služby	úraz

- 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.
- 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.
- 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.

Erika Kisová č. 2510100908

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

Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu
 KOOPERATIVA poisťovnía Vienna Insurance Group

V Kolárove dňa 01.03.2018

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka