



POISŤOVŇA

KOOPERATIVA 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 POISŤOVNE

Katarína Auxtová
2515625770
AG 140 / K 146

POISTNÍK + DRŽITEĽ + VLASTNÍK (POISTENÝ) – Centrum pre deti a rodiny

Trvalá a korešpondenčná adresa

Chalupková 483/2

Valaská

97646

IČO

610461

E-mail

pobisova@detskydomovvalaska.sk

Telefón

+421905797336

IBAN

DOJEDNÁVATELIA

1. MUDr. Gabriela Pôbišová

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia
31.08.2022 09:07

Koniec poistenia
Na neurčito

Periodicita platenia
Ročne

Druh platby
KZ (bezhotovostne s avízom)

VOZIDLO

EČV (ŠPZ)

–

VIN číslo karosérie
VF7SXHMRVMT682375

Značka a model vozidla
CITROEN, C3

Špecifikácia vozidla
A - osobný automobil

EČV pridelené dňa

–

Ide o motorové vozidlo
nové

Typ motora
XHMR

Počet najazdených km

–

Dátum výroby
31.08.2022

Zdvihový objem valcov motora
1 199 cm³

Výkon motora
61 kW

Celková hmotnosť
1 950 kg

Počet miest
5

Druh paliva
Benzín

Farba
Biela

Séria a číslo TP

Je autopredajca
NIE

Autopredajca

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Typ poistenia

Bonusové havarijné poistenie

Typ vozidla

Osobné automobily a dodávky

Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy)

Skupina II.

Riziko

Havarijné poistenie s krádežou

Nová cena vozidla

14 588,00 EUR

Nová cena doplnkovej výbavy

Doplnková výbava

Poistná suma KASKO

14 588,00 EUR

Ročné poistné plus daň

266,50 EUR

Spoluúčasť

5% (minimálne 150,00 EUR)



KOREKCIE

zľava	za spôsob platenia	5,00 %
zľava	za vek nad 28 rokov + PO	10,00 %
zľava	za viac živých poistných zmlúv	5,00 %
zľava	obchodno - akvizičná	15,00 %
zľava	za bonus/malus	40,00 %

POISTNÉ

Ročné poistné (vrátane dane)	266,50 EUR
z toho daň z poistenia 8%	19,74 EUR
Ročné poistné bez dane	246,76 EUR
Dohodnutá splátka k úhrade	266,50 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplacení poistného, vrátane dane z poistenia.

BANKOVÉ ÚČTY POISTOVNE

Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
365.bank, a. s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

PLATOBNÉ ÚDAJE

Suma k úhrade	266,50 EUR
Variabilný symbol	5729183442
Konštantný symbol	3558

DOTAZNÍK PRE KASKO

- | | |
|--|-----|
| 1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? | Áno |
| 2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? | Áno |
| 3. Je priložená fotokópia dokladu o nadobudnutí MV? | Áno |

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné poistné podmienky (OPP) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

- ePoukaz
- KOOP_VPP_MP_106
- KOOP_Kasko_ZD_913
- KOOP_OPP_2010
- KOOP_OPP_356
- KOOP_OPP_OV_206
- KOOP_OPP_Z_156
- Technický preukaz
- Faktúra za MV
- Preberací protokol
- IPID pre produkt 572. KASKO MV - AUTO Komplet, číslo 572_20220715_1

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.



2. Poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v DOTAZNÍKU PRE KASKO zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
3. Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistený/poistník zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
4. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
5. Poistník je povinný, v prípade súhlasu s obdržaným návrhom poistnej zmluvy na diaľku sa bezokladne objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla. V prípade, ak bude vstupná obhliadka vykonaná sprostredkovateľom alebo samotným poistníkom, potom je osoba vykonávajúca vstupnú obhliadku povinná postupovať podľa Prílohy: Pokyn na vykonanie vstupnej obhliadky pre účely havarijného poistenia.
6. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na tel. č. +421 2 5729 9999, prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, 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 pobisova@detskydomovvalaska.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,
 - d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, 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 BIOMETRICKÝCH ÚDAJOV

Poistník **dáva poisťovni súhlas**, aby spracúvala jeho biometrické údaje obsiahnuté v biometrickom podpise, ktorým podpisuje túto poistnú zmluvu (t. j. poloha na osi „x“ a „y“, časová značka pre každý bod podpisu, rýchlosť písma, prítlak pera, sklon pera, okamžitá rýchlosť písania v každom meranom bode podpisu) na účel identifikácie poistníka, zabezpečenia preukázateľnosti uzatvorenia tejto poistnej zmluvy a budúcej verifikácie podpisu tejto poistnej zmluvy.

Poistník prehlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy informovaný o možnosti uzatvoriť poistnú zmluvu v tlačenej podobe alebo na diaľku, bez nutnosti spracúvania jeho biometrických údajov.



2213

V Brezne, dňa 31.08.2022



podpis poistníka
Centrum pre deti a rodiny

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

V Brezne, dňa 31.08.2022



podpis poistníka
Centrum pre deti a rodiny

podpis zástupcu poisťovne
Katarína Auxtová
č. 2515625770