

| | |
|--|----------|
| Číslo návrhu PZ 355 | Číslo PZ |
| Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | |
| Kód servisu: _____ | |

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 Okres. súdu BA I, odd.: Sa, vložka 79/B



POISTNÁ ZMLUVA POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, Všeobecné poistné podmienky č. 711/1 a Zmluvné dojednania č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

| | |
|---|--|
| Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka. | <input type="checkbox"/> Nie V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi. Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka. |
|---|--|

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

| | |
|--|--|
| Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu | |
| Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) | Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ RČ/IČO: _____ |
| Adresa - ulica, č. d.: | PSC: _____ Obec - dodacia pošta: _____ IČ DPH: _____ |
| Tel. č., e-mail, mobil: | Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.: |
| Názov peňaž. ústavu: | Číslo účtu v tvare IBAN: _____ |
| Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: | Funkcia: _____ Tel. č.: _____ e-mail: _____ |
| Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: | Funkcia: _____ Tel. č.: _____ e-mail: _____ |

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

| | | |
|---------------------|---|------|
| Začiatok poistenia: | o | hod. |
| Koniec poistenia: | | |

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

| | |
|--|--|
| Platenie: | V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia. |
| <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> mesačne <input type="checkbox"/> jednorazovo | |
| Druh platenia: | |
| <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz | |

E. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

| | Základné poistenie | S pripoistením |
|--|---|--------------------------------------|
| Názov variantu poistenia: | <input checked="" type="checkbox"/> Partner | <input type="checkbox"/> Europartner |
| Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením | 5 000 000 EUR | 5 000 000 EUR |
| Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úšlý zisk | 1 000 000 EUR | 2 000 000 EUR |

F. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelené karty budú zaslané poistníkovi poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je písomných príloh.

| | |
|--|--|
| Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): | <input type="checkbox"/> áno a) v ktorej poisťovni <input type="checkbox"/> nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie |
|--|--|

G. ÚDAJE O POISTNOM

| | | | |
|---|----------|----------|------------|
| Základné ročné poistné za (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: | | | EUR |
| Rozhodná doba v mesiacoch: | Bonus: % | koef.: | |
| Rozhodná doba v mesiacoch: | Malus: % | koef.: | |
| Zľava za spôsob platby: | | % koef.: | |
| Súborová množstevná zľava: | | % koef.: | |
| Zľava za spoluúčasť: <input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná | | % koef.: | |
| Prirážky: | | | |
| <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa | | koef.: | |
| <input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí | | koef.: | |
| <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy | | koef.: | |
| Výsledný koeficient: | | | |
| Výsledné ročné poistné za (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: | | | EUR |
| Lehotné poistné: | | | EUR |
| Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné / spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4) | | | |

H. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka

J. PREHLÁSENIE A SÚHLAS POISTNÍKA

Poistník svojím podpisom na poistnej zmluve prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy:

a) bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach, ktorý prevzal;

b) bol oboznámený so znením Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP č. 711/1 (ďalej len „VPP 711/1“) a Zmluvnými dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 711A/1 (ďalej len „ZD 711A/1“), tvoriacimi neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy;

c) že v písomnej podobe prevzal spolu so znením poistnej zmluvy aj VPP 711/1 a ZD 711A/1, ako aj Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti;

d) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu
 zavinil nezavinil;

e) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch

f) a dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: áno nie

g) Poistník dáva poisťovni súhlas, aby jeho osobné údaje a údaje poisteného v rozsahu tejto poistnej zmluvy spracovávala na účely zabezpečenia vykonávania úkonov sprostredkovania poistenia v zmysle zák.č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a to vo vzťahu k finančnému sprostredkovateľovi, ktorý sprostredkoval uzatvorenie tejto poistnej zmluvy. Na predmetný účel je poisťovňa oprávnená okrem iných spracovateľských operácií aj sprístupniť osobné údaje dotknutých osôb finančnému sprostredkovateľovi. Predmetný súhlas poistník udeľuje na dobu neurčitú. V prípade neudelenia tohto súhlasu alebo jeho odvolania, nebude možné,

Svojím podpisom a zaškrtnutím políčok potvrdzujem a súhlasím s obsahom bodov a, b, c, d, e, f, g a h.

Dátum a podpis poistníka:

I. OSOBNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

Poistník svojím podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poistnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len „motorové vozidlo“) bude prevádzkované na území (v závislosti od výberu poistníka) z nasledujúcich variantov:

- SF1 = motorové vozidlo je prevádzkované iba na území **SR + Česká republika**
- SF2 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty (ZK) **okrem územia Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska**
- SF3 = motorové vozidlo je prevádzkované na území **členských štátov Systému zelenej karty**

Súbor motorových vozidiel (kombinácia SF kategórií) = údaj o vyššie uvedených skupinách SF1-SF3 je obligatórnou súčasťou zoznamu poistených motorových vozidiel (príloha k poistnej zmluve), resp. zaradenia nového motorového vozidla do súboru (dodatok / zaradenka/ k poistnej zmluve). V prípade, že touto poistnou zmluvou je poistený súbor motorových vozidiel skupiny SF, tak výber území SF1-SF3 sa vykoná priamo v zozname poistených motorových vozidiel poistených v tomto súbore a to pre každé vozidlo zvlášť, resp. v zaradenke /ako dodatku k poistnej zmluve/ nového motorového vozidla do súboru. Ustanovenia tohto článku poistnej zmluvy potom platia pre každé motorové vozidlo osobitne.

Poistník prehlasuje, že:

- a) Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.
- b) Nebude počas trvania tejto poistnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.
- c) Poistník berie na vedomie, že výber území SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku poistného ako aj na výšku spoluúčasti v prípade vzniku poistnej udalosti.
- d) Zmena v rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poistníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poistnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nulte hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie povinnosť doplatiť poistné za rozšírenie rozsahu území, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poistné najneskôr v deň uzatvorenia tohto dodatku (za okamih úhrady poistného v takomto prípade sa rozumie okamih odpísania sumy poistného z účtu poistníka). V prípade, ak poistník poistné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poistné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poistného, uplatní písmeno e) tohto článku.
- e) V prípade, ak poistník motorovým vozidlom spôsobí poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poistná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d), si zmluvné strany dohodli spoluúčasť vo výške:
- i) 90 % ak bola škoda spôsobená na území SF2,
- ii) 90 % ak bola škoda spôsobená na území **Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska.**

Poistník svojím podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť vyššie uvedených prehlásení a bezvýhradne súhlasí s vyššie dohodnutými podmienkami.

Ostatné skutočnosti uvedené v poistnej zmluve zostávajú nezmenené.

Dátum, podpis, pečiatka:

aby finančný sprostredkovateľ vykonával voči poisťovní akékoľvek úkony súvisiace s predmetnými poistnými zmluvami. áno nie

- h) Poisťovňa informuje dotknuté osoby, že ich osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. (ďalej len „ZOOU“). V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného, a to na účely podľa predchádzajúcej vety. V prípade, ak poistník udelil v poistnej zmluve súhlas so spracovaním svojich osobných údajov prehlasuje, že má oprávnenie udeliť tento súhlas aj vo vzťahu k poistenému.

Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že poisťovňa je oprávnená poveriť spracúvaním ich osobných údajov sprostredkovateľa. Ich aktuálny zoznam je uvedený na www.koop.sk. 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 www.koop.sk.

V dňa

K. SPLNOMOCNENIE

Poistník týmto splnomocňuje finančného sprostredkovateľa:

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

Zapísaná v:, oddiel:, vložka č.

číslo zápisu v registri sprostredkovateľov poistenia:

e-mail

(ďalej len „**Finančný sprostredkovateľ**“)

aby vo vzťahu k tejto poisťnej zmluve vykonával právne úkony v rozsahu príslušných ustanovení Všeobecných poisťných podmienok (tzv. Zaradenky, Vyradenky a s tým súvisiace úkony).

V, dňa:

.....
Meno, priezvisko klienta / meno a priezvisko osoby
oprávnenej konať v mene klienta

Splnomocnenie prijímam

V, dňa:

.....
Finančný sprostredkovateľ

| Číslo ziskateľa 1 | Interné číslo ziskateľa | Podiel | Náhrada za PZ č. | Poistné |
|----------------------------|----------------------------------|--------|------------------|---------|
| Meno a priezvisko: | | | Náhrada za PZ č. | Poistné |
| Číslo ziskateľa 2 | Interné číslo ziskateľa | Podiel | | |
| Meno a priezvisko: | | | | |

Osobitné dojednania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávkovej: