

POISTNÁ ZMLUVA

Havarijné poistenie motorového a prípojného vozidla

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“)

0-181

číslo poistnej zmluvy 2650 010170

získateľské číslo sprostredkovateľa 365 00000

A. Poistník / Poistený (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko /
Názov firmy

CENTRUM SPOLOČNÝCH ČINNOSTÍ - SAV; ORG. ZODŹKA: SPRÁVA ÚČELOVÝCH ZARIADENÍ - SA

Meno

Titul

Rodné číslo / ☒ IČO

00398144

Ulica

DUBRAVSKÁ CESTA

Orientačné
číslo

9

PSČ

94104

Obec

BRATISLAVA

Mobilný
telefónPlatiteľ DPH: ☒

IČ DPH

2020894843

E-mail

Poistenie dojednal /
Štatutárny orgán

IGOR TRAIČIK

SWIFT (BIC)

IBAN

(číslo účtu)

B. Všeobecné údaje o zmluve

VPP KAS-5 ☒VPP 1000-4 ☐

C. Zvláštne údaje

Predaj cez servis/autopredajcu áno ☐ nie ☒ Kód servisu/autopredajcu

D. Poistná doba a platenie poistného

jednorazové ☐Predpokladaný
začiatok poistenia*

11102018

Od
(hod:min)

Koniec

poistenia dňa

bežné ☒

* najskôr však dňom a hodinou prevzatia nového MV podľa preberacieho protokolu alebo dňom a hodinou vykonania vstupnej obhládky ojazdeného MV podľa Zápisu o obh-

E. Vozidlo

Továr.

značka

PEUGEOT

Typ

EXPERT

Druh

vozidla

NÁKL.

EČV

/ ŠPZ

BLG17G

EČV pride-

lené dňa

27112013

VIN / č. karosérie

/ č. podvozku

VF3XS9HH0DZ024134

Dátum prvej evidencie
(rok výroby)

27112013

Dátum zápisu
držiteľa MV

Druh

karosérie

Typ
motora

XS9HH0

Farba

BIELA

Objem
valcov1560 cm³Celková
hmotnosť

1661 kg

Výkon

motora

66 kW

Stav

počítadla

49054 km

Palivo

NH

Počet
sedadiel

3

je úplne nové ☐je jazdené ☒Nová cena
vozidla

EUR

☒ určená Slovexpertou☐ určená cez AAD☐ z faktúry za nové MVDoplnková
výbava

EUR

Poistná suma vrátane
doplnkovej výbavy

19950 EUR

PML

EUR

DODATKOVÉ POISTENIE
doplnkovej výbavy vozidla
- položkový rozpis

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.

F. Základné poistenie

Typ poistenia A ☐ B ☒ C ☐ D ☐

Sadzba 446% Sadzbové poistné 889,77

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-5)

5% , minimálne 166 EUR

Franšíza 199 EUR (pre škody len na samotnom čelnom skle podľa čl. 12 ods. 4 VPP KAS-5)

Koeficient spoluúčasti 1,0

Spôsob používania MV:

☐ taxi ☐ autoškola ☐ autopožičovňa ☐ preprava nebezpeč. vecí ☐ právo prednostnej jazdy

Koeficient používania MV 1,0

☐ krátkodobý nájom

☐ dlhodobý nájom

☐ výpožička MV

☐ náhradné MV

☐ predvážacie MV

iné 3EŽNE TIEL (VPP)

Násob koeficientov 1,0

☐ odstránenie výluky úmyselný požiar/výbuch (ÚPV) podľa čl. 4 ods. 1 písm. m) VPP KAS-5

Koeficient ÚPV 1,0

Iná zľava - druh

AZ

Výška zľavy

10%

Koeficient

0,9

Základné poistné za motorové vozidlo (= Poistné x Násobok koef. 1)

889,77

Iná zľava - druh

ZVP

Výška zľavy

10%

Koeficient

0,9

Násobok koeficientov 2

0,4374

Iná zľava - druh

HUP

Výška zľavy

10%

Koeficient

0,9

Upravené poistné za motorové vozidlo (= Základné poistné x Násobok koef. 2)

389,19

Iná zľava - druh

NZ

Výška zľavy

40%

Koeficient

0,6

Iná zľava - druh

Výška zľavy

%

Koeficient

Iná zľava - druh

Výška zľavy

%

Koeficient

Výška zľavy za spôsob platenia

5%

Koeficient_{SP}

0,95

Minimálne poistné za motorové vozidlo

EUR

Ročné poistné za motorové vozidlo (= Upravené poistné x Koef._{az} x Koef._{SP})

369,73

G. Dodatočné poistenia

Batožina:

Poistná suma: ☐ 400 EUR ☒ 800 EUR ☐ 1 600 EUR

Ročné poistné za batožinu

0,00

Úrazové poistenie:

Počet sedadiel vozidla

Dojednaný násobok základ. poistných súm

Ročné poistné za úraz

Základné poistné sumy: smrť následkom úrazu 664 EUR, trvalé následky úrazu 1 328 EUR

Preprava:

Spoluúčasť 166 EUR

Poistná suma: ☐ 1 992 EUR ☐ 3 320 EUR ☐ 5 312 EUR ☐ 6 640 EUR

Ročné poistné za prepravu

Poistenie

☒

Spoluúčasť 5%, min. 16,60 EUR

☐

Spoluúčasť 0 EUR

☐ Franšíza 199 EUR

Ročné poistné za čelné sklo

0,00

čelného skla:

Náhradné vozidlo:

☐ 35 EUR ☐ 50 EUR ☐ 70 EUR ☐ 85 EUR ☐ 100 EUR

Denný limit (DL):

Maximálna doba prenájmu náhradného vozidla (MDP):

☐ 5 kalendárnych dní

☐ 10 kalendárnych dní

Poistná suma (= DL x MDP)

EUR

Ročné poistné za náhradné vozidlo

Poistenie finančnej straty (GAP)

Poistná suma GAP s DPH (obstarávacia hodnota GAP MV)

EUR

Sadzba

%

Ročné poistné za GAP poistenie

Variant A

☐

Variant B

☐

Variant C

☐

Variant D

☐

Ročné poistné za dodatkové pripoistenia

Výška zľavy za spôsob platenia

%

Koeficient_{SP}

Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia

0,00

H. Platenie poistného

Periodicita platenia poistného

☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Ročné poistné celkom (Ročné poistné za motorové vozidlo + Výsledné ročné poistné za dodatkové pripoistenia)

Druh platby

☐ PZ poštový peňažný poukaz

☐ KZ bezhotovostne a avízo

☐ KN bezhotovostne bez avíza

☐ IU inkaso z účtu platiteľa

splatné dňa

Lehotné poistné (splátka poistného)

Peňažný ústav poisťovne:

SLSP, a.s.

Tatra banka, a.s.

Prima banka Slovensko, a.s.

číslo účtu IBAN / SWIFT (BIC) kód banky:

SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX

SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX

SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X

Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov):

Konštantný symbol:

2650 0101 70

3558

I. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia
stanovená dňa

08.10.2018

o

1340

pracovníkom
spoločnosti Slovexperta

PAZLOVIC

1. Poistník vyhlasuje, že k začiatku poistenia poistený disponuje nasledovným počtom kľúčov a ovládačov:

a) originálne kľúče od MV dodávané výrobcom MV v počte

2

b) kópie kľúčov od MV v počte

c) diaľkové ovládače (iné ako v kľúčoch) v počte

2

d) kľúče od mechanického zabezpečovacieho zariadenia typu

v počte

e) iné

v počte

2. Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistnej zmluvy.
3. Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho a nepriameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☐ ÁNO / ☒ NIE.
4. 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 (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli v súvislosti s poskytutými údajmi v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
5. Poistník 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 poistník zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
6. Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne obnovený s obsahom poistnej zmluvy vrátane príloh, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „VPP KAS-5“) a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poistnej zmluvy podľa Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP KAS-5, Formulár a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP KAS-5, Formulár a v prípade dojednania pripoistenia úrazu tiež VPP 1000-4 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
7. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
8. Poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne pred začiatkom poistenia podrobiť sa obhliadke poisteného motorového vozidla. V prípade, ak v danom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená pri vzniku poškodnej udalosti primerane znížiť alebo odmietnuť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv mohlo mať toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť poistné plnenie. Poisťovňa môže v takomto prípade poistnú zmluvu vypovedať do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť odo dňa doručenia výpovede poistníkovi. Poistenie zanikne uplynutím výpovednej lehoty.
9. Poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronicky (e-mailom) na príslušný dispečing poisťovne.
10. Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich obsah je pravdivý. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V

BRATISLAVA

dňa

10.10.2018

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne