



**POIŠTOVŇA**

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

**POIŠTNÍK – Ústredie ľudovej umeleckej výroby**

Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	164429
Obchodná 64/64	E-mail	smotlak@uluv.sk
Bratislava 1	Telefón	0908767714
81106	IBAN	

**VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE**

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Periodicita platenia	Druh platby	Druh korešpondencie
14.01.2019 12:45	Na neurčito	Ročne	KZ (bezhotovostne s avízom)	Poštou

**VOZIDLO**

EČV (ŠPZ) BL352UM	VIN číslo karosérie UU1J9220062093424	Značka a model vozidla DACIA, LODGY	Špecifikácia vozidla A - osobný automobil
EČV pridelené dňa 14.01.2019	Ide o motorové vozidlo nové	Typ motora H4M D7	Počet najazdených km 0
Rok, mesiac výroby 2019 / 01	Zdvihový objem valcov motora 1598 cm <sup>3</sup>	Výkon motora 75 kW	Celková hmotnosť 1796 kg
Počet miest 5	Druh paliva Benzín	Farba Hnedá metalíza tmavá	Séria a číslo TP NB328349
Je autopredajca nie			

**ZÁKLADNÉ POISTENIE**

Typ poistenia	Bonusové havarijné poistenie
Typ vozidla	Osobné automobily a dodávky
Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy)	Skupina I.
Riziko	Havarijné poistenie s krádežou
Nová cena vozidla	12 590,00 EUR
Nová cena doplnkovej výbavy	
Doplnková výbava	
Poistná suma KASKO	12 590,00 EUR
Ročné poistné plus daň	233,16 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	5,00 %
zľava	za bonus/malus	40,00 %



**POISTNÉ**

Ročné poistné celkom plus daň	233,16 EUR
z toho daň z poistenia 8%	17,27 EUR
Ročné poistné bez dane	215,89 EUR
<b>Dohodnutá splátka plus daň k úhrade</b>	<b>233,16 EUR</b>

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

**BANKOVÉ ÚČTY POISTOVNE**

Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
Poštová banka, 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	233,16 EUR
Variabilný symbol	5729037012
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 zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. IPID pre produkt 572
2. KOOP\_Kasko\_ZD\_913
3. KOOP\_OPP\_2010
4. KOOP\_OPP\_356
5. KOOP\_OPP\_OV\_206
6. KOOP\_OPP\_Z\_156
7. KOOP\_VPP\_MP\_106
8. Informácie pre klienta
9. Záznam z rokovania o PZ

**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

1. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
2. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej 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 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 poistník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
4. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. 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/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poistnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.



6. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne 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

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. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu smotlak@uluv.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
  - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto 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 tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, 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.

Dňa

.....

**podpis poistníka**  
Ústredie ľudovej umeleckej  
výroby



**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY**

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som uvedené údaje poskytol(a) poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom stránky [www.koop.sk/vybavit-online](http://www.koop.sk/vybavit-online),
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu.

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na stránke poisťovne.

V Bratislave, dňa

.....  
**podpis poistníka**  
Ústredie ľudovej umeleckej  
výroby

V Bratislave, dňa

.....  
**podpis poistníka**  
Ústredie ľudovej umeleckej  
výroby

.....  
podpis zástupcu poisťovne  
Jarmila Korbašová  
č. 2999902999