



384 9 0 4 1 7 2 7

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2375

## POISTNÁ ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka. Zákon č. 381/2001 Z.z. Zákon o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorovým vozidlom a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Všeobecné poisťné podmienky č. 711/2 a Zmluvné dojednania č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.)

#### POISŤOVŇA

**KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1**  
 IČO: 00 585 441 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.  
 DIČ: 2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I,  
 IČ DPH: SK7020000746 oddiel: Sa, vložka 79/B

#### ZÍSKATEĽ

Číslo ziskateľa 1	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania
2999902614			
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

#### A.1. POISŤNÍK/PLATITEĽ

Ide o  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Štátna príslušnosť Rodné číslo/IČO  
 Obecné služby Nová Bošáca, s.r.o.  SR  Iná 5 3 0 5 6 0 9 4

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu PSČ Obec - dodacia pošta IČ DPH  
 Nová Bošáca č. 79 9 1 3 0 8 Nová Bošáca

Mobilný/telefonický kontakt, email Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto

IBAN Názov banky

#### A.2. VLASTNÍK

Poisťník je zároveň vlastníkom vozidla?  áno  nie  
 (Údaje o vlastníkovi vyplňte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")

Ide o  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Štátna príslušnosť Rodné číslo/IČO  
 SR  Iná

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu PSČ Obec - dodacia pošta IČ DPH

Mobilný/telefonický kontakt, email Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto

#### A.3. DRŽITEĽ

Poisťník je zároveň držiteľom vozidla?  áno  nie  
 (Údaje o držiteľovi vyplňte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")

Ide o  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Štátna príslušnosť Rodné číslo/IČO  
 SR  Iná

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu PSČ Obec - dodacia pošta IČ DPH

Mobilný/telefonický kontakt, email Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto

384

9 0 4 1 7 2 7

## B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia 01.02.2023 o hod Koniec poistenia neurčito Poistným obdobím je technický (poistný) rok

## C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie  ročne  polročne  štvrťročne  jednorazovo

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.

Druh platby inkaso z účtu platiteľa bezhotovostne bez avíza bezhotovostne s avízom poštový peňažný poukaz  
 IU  KN  KZ  PZ

## D. ÚDAJE O VOZIDLE

EČV (ŠPZ)	VIN číslo karosérie T K 9 P 0 9 0 4 2 N R P B 6 1 2 9	Séria a číslo OEV časť II (Veľký TP)
Druh motor. vozidla pripojné vozidlo	Továrenská značka INREKA PLOŠINA	Model/typ IP
Farba vozidla červená	Zdvihový objem (cm <sup>3</sup> )	Výkon motora (kW)
Celková hmotnosť (kg) 800	Počet miest na sedenie 0	Leasingová zmluva č.
		Druh paliva <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input checked="" type="checkbox"/> iné
		OEV časť I (Malý TP)
		Rok výroby 2022
		Skupina vozidla SL12

## E. LIMIT POISTNÉHO PLNENIA

	Základný variant poistenia	Rozšírený variant poistenia
Názov variantu poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 240 000 EUR	5 240 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 050 000 EUR	2 050 000 EUR

## F. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistené PM	EUR	
Základné ročné poistené PM-15%	koef.: 0,85	Výkon motora
Vek držiteľa vozidla	% koef.:	Frekvencia platenia
Okres držiteľa vozidla	% koef.:	Počet škôd za posledné 2 roky
Vek motorového vozidla	% koef.:	Počet škôd za posledných 5 rokov
MV patrí do skupiny vybraných klientov <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa <input type="checkbox"/> historické vozidlá		
<input type="checkbox"/> zdravotne ťažko postihnutý (ZTP) <input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy		
Výsledné ročné poistné 31,50 EUR	Výsledný koef.:	Lehotné poistné 31,50 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)		

## G. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto zároveň žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v „Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou“, ktoré sú súčasťou návrhu PZ. Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Všeobecných

poistných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou.

E-mail (povinný údaj): junona@nextra.sk

Telefónne číslo:

áno, dávam súhlas  
 nie, nedávam súhlas

Pre udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou platia Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len Poistné podmienky)

VPP 711/2  ZD 711A/1

## 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 „IPIID“);
- b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok poistenia, Osobitných poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré;
- prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy;
- pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov, oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne [www.kooperativa.sk](http://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 tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- d) za posledné 2 roky zavinil nasledovný počet škôd:

0     1     2     3 a viac

e) za posledných 5 rokov zavinil nasledovný počet škôd:

0     1     2     3 a viac

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba 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. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje dotknutých osôb 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. Zároveň informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk).

Podpis poistníka

V Nová Bošáca	Dňa 31.01.2023	<p>Jaroslava P. [redacted] ová</p> <p>poistenie a poradenstvo</p> <p>915 01 Nové Mesto nad Moravou</p> <p>IČO: 34489673</p> <p>Živ. reg. č. 536/98 na OÚ</p> <p>Podpis zástupcu [redacted] nie</p> <p>KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group</p>	<p>Obecné služby</p> <p>Nová Bošáca s. r. o.</p> <p>Nová Bošáca 79, 913 08</p> <p>IČO: 53 056 094</p> <p>Podpis poistníka [redacted]</p>
---------------	----------------	--	--