

Návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy
Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti
za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Kooperativa poisťovňa, a.s.
Štefanovičova 4 , 816 23 Bratislava 1
 IČO: 00 585 441
 Zapísaná v Obchodnom registri Okres. súdu
 Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č.79/B

Číslo návrhu: **3539018159**
 Dátum a čas vyhotovenia: **20.03.2019 09:29:13**

Poistník

Platca DPH: **Áno**

Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov Inšpektorát práce Trnava		Rodné číslo / IČO 35627361
Ulica, číslo domu J. Bottu 4	PSC 91701	Mesto Trnava
Obchodný register alebo iná evidencia podnikateľa	číslo zápisu	Štátna príslušnosť Slovensko
Bankové spojenie SK918180000007000102674		Tel. číslo / mobil 0335521614
Korešpondenčná adresa - len ak je odlišná od adresy poistníka Ulica, číslo domu, PSC, Mesto		

Držiteľ Zhodný s poistníkom

Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov		Rodné číslo / IČO
Adresa SR Ulica, číslo domu		Štátna príslušnosť
PSC	Mesto	Tel. číslo / mobil

Vlastník Zhodný s poistníkom

Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov		Rodné číslo / IČO
Adresa SR Ulica, číslo domu		Štátna príslušnosť
PSC	Mesto	Tel. číslo / mobil

Vozidlo

Druh vozidla **osobné**

Skupina vozidla **SB3B**

Použitie vozidla **Bežné použitie**

EČV -	Značka Volkswagen	Typ, model Crafter	VIN (číslo karosérie) WV1ZZZSYZK903848		Číslo TP -			
Výkon motora 103 kW	Objem motora 1968 ccm	Celková hmotnosť 3 500 kg	Dátum prvého prihlásenia 20.03.2019	Rok výroby 2019	Počet dverí 4	Počet miest 3	Farba Biela	Palivo nafta

Limit poistného plnenia

- a) za škodu na zdraví, náklady pri usmrtení, ako aj za škodu vzniknutú náhradou nákladov zdravotnej starostlivosti, dávok nemocenského poistenia a dávok dôchodkového poistenia **5 240 000 EUR**,
 b) za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí, ušlý zisk a účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastupovaním pri uplatňovaní nárokov **1 050 000 EUR**.

Poistné

Začiatok poistenia **20.03.2019 09:29:13**
Poistenie na dobu **neurčitú**
Spôsob platenia **poštovým poukazom**
Periodicita platenia **ročne**
Ročné poistné **159,00 EUR**
Lehotné poistné (splátka) **159,00 EUR**

Splatnosť 1. poistného **20.03.2019**
IBAN **SK2509000000000175126457**
Banka **Slovenská sporiteľňa, a. s.**
BIC **GIBASKBX**
Variabilný symbol **3539018159**
Konštantný symbol **3558**

Úhrada poistného

Zmluva o poistení vzniká zaplatením poistného a následným pripísaním finančných prostriedkov na účet poisťovne. 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.

Po zaplatení poistného v lehote na to stanovenej, Vám poisťovňa zašle poistku spolu s bielou a zelenou kartou pre celé poistné obdobie.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník súhlasím/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, rok narodenia, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že tento súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek odvolať písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne alebo zaslaním na adresu poisťovne, elektronicky prostredníctvom webstránky www.koop.sk/vybavit-online alebo elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu.

ÁNO, SÚHLASÍM

NIE, NESÚHLASÍM

Prehlásenie a súhlas poistníka

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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 pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č.

40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, zaslané na e-mailovú adresu ip.trnava@tt.ip.gov.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. za posledných 36 mesiacov zaviniť nasledovný počet dopravných nehôd: 0

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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.

Súhlas s verejnými prísľubmi

Poisťovateľ týmto formou verejných prísľubov a za podmienok v nich uvedených poskytuje počas prvého poistného obdobia (musí to sedieť s prísľubom) v zmysle ustanovenia § 850 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník oprávneným osobám definovaným vo verejných prísľuboch:

- prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča - škodcu a členov posádky poisteného motorového vozidla, ktoré spôsobilo dopravnú nehodu,
- prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenia vozidla následkom živeľnej udalosti
- prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia, straty alebo zničenia batožiny oprávnených osôb pri dopravnej nehode alebo pri živeľnej udalosti
- prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenia vozidla následkom stretu so zverou

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

VPP 711/1

ZD 711A/1

Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka/poisteného. Ak nebude poistné zaplatené do 7 kalendárnych dní odo dňa uzatvorenia poistenia, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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 pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, zaslané na e-mailovú adresu ip.trnava@tt.ip.gov.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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - d. za posledných 36 mesiacov zavinil nasledovný počet dopravných nehôd:
 žiadnu jednu dve a viac
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.

Na diaľku

podpis poistníka: