



384 0 01.1.2023

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 Zmluvne 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
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A.1. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) OBEC SUČANY Štátna príslušnosť ☒ SR ☐ Iná Rodné číslo/IČO 00316938

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu Námestie SNP 31 PSČ 03852 Obec - dodacia pošta SUČANY IČ DPH

Mobilný/telefonický kontakt, email 043/4241010 Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto Námestie SNP 31, 03852 SUČANY

IBAN Názov banky

A.2. VLASTNÍK

Poistník je zároveň vlastníkom vozidla? ☒ áno ☐ nie

(Údaje o vlastníkovi vyplníte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")

Ide o ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) OBEC SUČANY Štátna príslušnosť ☒ SR ☐ Iná Rodné číslo/IČO 00316938

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu Námestie SNP 31 PSČ 03852 Obec - dodacia pošta SUČANY IČ DPH

Mobilný/telefonický kontakt, email 043/4241010 Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto DETTO

A.3. DRŽITEĽ

Poistník je zároveň držiteľ vozidla? ☒ áno ☐ nie

(Údaje o držiteľovi vyplníte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")

Ide o ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) OBEC SUČANY Štátna príslušnosť ☒ SR ☐ Iná Rodné číslo/IČO 00316938

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu Námestie SNP 31 PSČ 03852 Obec - dodacia pošta SUČANY IČ DPH

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

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia	11.4.2023 o 8 ⁰⁰ hod	Koniec poistenia	11	Poistným obdobím je technický (poistný) rok
--------------------	---------------------------------	------------------	----	---

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie ☐ ročne ☐ polročne ☐ štvrtročne ☐ 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) MTP94FE		VIN číslo karosérie ZCFE170A405007735		Séria a číslo OEV časť II (Veľký TP) 7H745322	
Druh motor. vozidla špec. HASIČNÉ VOZIDLO		Továrenská značka IVECO		Model/typ CAP15	
Rok výroby 2015					
Farba vozidla ČER VELLA		Zdvihový objem (cm3) 2995		Výkon motora (kW) 107	
Druh paliva ☐ benzín ☒ nafta ☐ elektrina ☐ iné					
Celková hmotnosť (kg) 7000		Počet miest na sedenie 6		Leasingová zmluva č.	
OEV časť I (Malý TP)		Skupina vozidla JE			

E. LIMIT POISTNÉHO PLNENIA

	Základný variant poistenia	Rozšírený variant poistenia
Názov variantu poistenia	☒ Partner	☐ 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	%	koef.:
Vek držiteľa vozidla	%	koef.:		Frekvencia platenia	%	koef.:
Okres držiteľa vozidla	%	koef.:		Počet škôd za posledné 2 roky	ks	koef.:
Vek motorového vozidla	%	koef.:		Počet škôd za posledných 5 rokov	ks	koef.:
MV patrí do skupiny vybraných klientov		☐ autoškola	☐ taxislužba	☐ autopožičovňa	☐ historické vozidlá	
☐ zdravotne ťažko postihnutý (ZTP)		☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí		☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy		
Výsledné ročné poistné 262,57		EUR	Výsledný koef.:	Lehotné poistné 262,57		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):

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 „IPID“);

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 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 zaviniť nasledovný počet škôd:

☐ 0

☐ 1

☐ 2

☐ 3 a viac

e) za posledných 5 rokov zaviniť 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.

Podpis poistníka

SUČASNÝ	Dňa 11.4.2023	Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group	Podpis poistníka
---------	---------------	---	------------------