



384

3849131634

číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA“

POISŤOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., odd: Sa, vložka 79/B			Zástupca poisťovne Branislav Ferenčík 2500014280 AG 150 / K 151		
	POISŤNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Rabčice		Platca DPH Nie		
IČO 00314846		Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. č. d. 196		PSČ 02945	Mesto Rabčice	
Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421903905559	E-mail ak@vons-sk.sk			
Dojednávatel' Mgr. Gabriel Vons						
Začiatok poistenia 18.04.2023 08:18		Koniec poistenia Na neurčito				
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Periodicita platenia poisťného Ročne		Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom)			
	VOZIDLO	EČV (ŠPZ)	VIN číslo karosérie U5DK20000F1000535	Značka a model vozidla NEUVEDENÁ, KOVOFLEX KF-T-2		
Rok výroby 2015		Séria a číslo OEV	Druh vozidla I - nákladný príves			
Zdvihový objem 0 cm ³		Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 1 000 kg	Počet miest 0		
Druh paliva Žiadne		Farba Červená				
ZÁKLADNÉ POISŤENIE	Variant Partner		Skupina SL12. Prípojné vozidlo nad 750 kg			
	Počet škôd za posledné 2 roky 0	Počet škôd za posledných 5 rokov 0	Verejné prísľuby zahrnuté na zmluve NIE			
	Poisťné riziká				Limit plnenia	
	1.	Škoda na zdraví, alebo usmrtením			5 240 000,00 EUR	
2.	Vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie			1 050 000,00 EUR		

ÚDAJE O POISTNOM	PZP Základné poistenie		Základné ročné poistné	37,06	EUR
	ZĽAVA / PRIRÁŽKA	Text	Hodnota		
	zľava	obchodná - pokles pod PM		15,00	%
	Výsledné ročné poistné			31,50	EUR
MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POIŠŤOVACIA KARTA	Číslo	Medzinárodná poisťovacia karta vydaná			
	SK/0007/3849131634	NIE			
Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poisťovacej karty					
ÁNO					
ĎALŠIE INFORMÁCIE	Doterajšie PZP klienta				
	NIE alebo Neuvádza				
SÚHRN A PLATENIE POIŠTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 18.04.	Ročné poistné	31,50	EUR
			Dohodnutá splátka k úhrade	31,50	EUR
	Variabilný symbol			3849131634	
	Konštantný symbol			3558	
	BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód		
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX		
	UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX		
	365.bank, 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		
DOTAZNÍK PRE PZP	1. Poistník prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, že:				
	1.1. za posledné dva roky zavinił v PZP nasledovný počet škôd:				žiadnu škodu
	1.2. za posledných päť rokov zavinił v PZP nasledovný počet škôd:				žiadnu škodu
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 03.05.2023 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.				
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:				
	<ol style="list-style-type: none"> ePoukaz Asistenčná a medzinárodná automobilová poisťovacia karta Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 384. PZP KOOP_PZP_VPP KOOP_PZP_VP_Zivel ZD 711A-1 Záznam o dopravnej nehode IPIID pre produkt PZP, číslo 384-355_20230101_1 				

**PREHLÁSENIA A
SÚHLASY**

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 „IPIID“),
 - 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. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu ak@vons-sk.sk a prístupné 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 poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

Miesto uzavretia poistenia

V Námestove

Dátum uzavretia poistenia

18.04.2023