



POIŠŤOVŇA

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 – SNM - Múzeum ukrajinskej kultúry

Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	00164721
Centrálna 258	E-mail	michal.cicvara@snm.sk
Svidník	Telefón	+421902753730
08901	IBAN	SK84 8180 0000 0070 0024 3741

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 18.07.2019	Koniec poistenia Na neurčito	Periodicita platenia Ročne	Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom)	Druh korešpondencie Poštou
----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--	-------------------------------

VOZIDLO

EČV (ŠPZ) SK336AL			Špecifikácia vozidla A - osobný automobil
	Rok výroby 2006	Zdvihový objem valcov motora 1997 cm ³	Výkon motora 62kW
Počet miest 9	Druh paliva Nafta	Farba Modrá tmavá	Celková hmotnosť 2900 kg

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Variant	Partner
Skupina	SB3B. Os.,dodáv.špec.malý NA 1900-2500 ccm
Počet škôd za posledných 36 mesiacov	0
Verejné prisľuby zahrnuté na zmluve	Úraz, Batožina, Živel, Stret so zverou
Limit plnenia – škoda na zdraví, alebo usmrtením	
Limit plnenia – vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie	

ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné	939,00 EUR
– za viac živých poistných zmlúv	zľava 19,00 %
– vstupná produktová zľava	zľava 60,00 %
– obchodno - akvizičná	zľava 15,00 %
Výsledné ročné poistné	159,00 EUR
Dohodnutá splátka k úhrade	159,00 EUR

ZELENÁ KARTA

Číslo	SK/0007/3539499238
Zelená karta vydaná	nie
Žiadam o zasielanie zelenej karty	áno

ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie PZP?	áno
V ktorej poisťovni?	Allianz - Slovenská poisťovňa
Kedy skončilo/končí toto poistenie	18.07.2019



BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE

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	159,00 EUR
Variabilný symbol	3539499238
Konštančný symbol	3558

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. Asistenčná, biela a zelená karta
2. 711-1_VPP pre PZP
3. KOOP_PZP_VP_Batozina
4. KOOP_PZP_VP_Uraz
5. KOOP_PZP_VP_Zivel
6. KOOP_PZP_VP_Zver
7. KOOP_PZP_ZD_711A-1
8. Informácie pre klienta
9. Záznam z rokovania o PZ
10. Záznam o dopravnej nehode
11. IPID pre produkt 353. PZP MV TR, číslo 353-355_20190101_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, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy;
 - 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.
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 10.07.2019



podpis poistníka
SNM - Múzeum ukrajinskej kultúry



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) poisťovni, 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: KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky 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 webstránke poisťovne.

V Svidník, dňa 10.07.2019

podpis poistníka
SNM - Múzeum ukrajinskej
kultúry

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a. s.
KANCELÁRIA SVIDNÍK
na 817/21. 03a 01 Svidník

V Svidník, dňa 10.07.2019

podpis poistníka
SNM - Múzeum ukrajinskej
kultúry

podpis zástupcu poisťovne
Anna Cimborová
č. 2999950894