



384

3849171759

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

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

<b>POISŤOVŇA</b>	<b>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</b> 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	<b>Zástupca poisťovne</b> Silvia Botošová 2558491549 AG 140 / K 142

<b>POISŤNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK</b>	<b>Názov spoločnosti</b> OKRESNÝ SÚD		
	<b>IČO</b> 00165816	<b>Platca DPH</b> Nie	
	<b>Sídlo spoločnosti - ulica, č. d.</b> Nám. M. Tompu 97914	<b>PSČ</b> 97901	<b>Mesto</b> Rimavská Sobota
	<b>Číslo účtu v tvare IBAN</b>		
	<b>Telefón</b> +421911234333	<b>E-mail</b> ivana.baksova@justice.sk	
	<b>Dojednávatel'</b> JUDr. Peter Zachar		

<b>VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>	<b>Začiatok poistenia</b> 02.06.2023 09:55	<b>Koniec poistenia</b> Na neurčito
	<b>Periodicita platenia poisťného</b> Ročne	<b>Druh platby</b> KZ (bezhotovostne s avízom)

<b>VOZIDLO</b>	<b>EČV (ŠPZ) <sup>1</sup></b>	<b>VIN číslo karosérie <sup>1</sup></b> TMBCS21ZX82104270	<b>Značka a model vozidla</b> ŠKODA, ŠKODA OCTAVIA	
	<b>Rok výroby</b> 2008	<b>Séria a číslo OEV</b> SD181097	<b>Druh vozidla</b> A - osobný automobil	
	<b>Zdvihový objem</b> 1 896 cm <sup>3</sup>	<b>Výkon motora</b> 77 kW	<b>Celková hmotnosť</b> 1 970 kg	<b>Počet miest</b> 5
	<b>Druh paliva</b> Nafta		<b>Farba</b> Šedá metalíza	
	<sup>1</sup> Upozornenie: Skontrolujte číslo VIN podľa údajov v technickom preukaze MV. V prípade zadania nekorektného čísla VIN môže byť MV vyradené z evidencie motorových vozidiel. Ak MV ešte nemá pridelené EČV, po pridelení je potrebné ho nahlásiť do poisťovne.			

<b>ZÁKLADNÉ POISŤENIE</b>	<b>Variant</b> Partner		<b>Skupina</b> SB3A. Os., dodáv. špec. malý NA 1800-1900 ccm	
	<b>Počet škôd za posledné 2 roky</b> 0	<b>Počet škôd za posledných 5 rokov</b> 0	<b>Verejný prísľubý zahrnuté na zmluve</b> Úraz, Batožina, Živel, Stret so zverou, Ponehodová asistencia	
	<b>Poisťné riziká</b>			<b>Limit plnenia</b>
	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	141,18 EUR
ZĽAVA / PRIRÁŽKA	Text	Hodnota	
prirážka	segmentačná korekcia za vek	35,00 %	
prirážka	segmentačná korekcia za okres	2,00 %	
zľava	obchodná - pokles pod PM	15,00 %	
zľava	segmentačná korekcia za vek MV	5,00 %	
		Výsledné ročné poistné	156,98 EUR

MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA	Číslo	Medzinárodná poisťovacia karta vydaná
	SK/0007/3849171759	NIE
Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poisťovacej karty ÁNO		

ĎALŠIE INFORMÁCIE	Doterajšie PZP klienta
	NIE alebo Neuvádza

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 02.06.	Ročné poistné	156,98	EUR
				Dohodnutá splátka k úhrade	156,98

	Variabilný symbol	3849171759
	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 svojím podpisom potvrdzuje, že:	
	1.1. za posledné dva roky zavinił v PZP nasledovný počet škód:	žiadnu škodu
	1.2. za posledných päť rokov zavinił v PZP nasledovný počet škód:	žiadnu škodu

**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. ePoukaz
2. Asistenčná a medzinárodná automobilová poisťovacia karta
3. KOOP\_PZP\_VPP
4. KOOP\_PZP\_VP\_Batozina
5. KOOP\_PZP\_VP\_Uraz
6. KOOP\_PZP\_VP\_VPpa
7. KOOP\_PZP\_VP\_Zivel
8. KOOP\_PZP\_VP\_Zver
9. ZD 711A-1
10. Záznam o dopravnej nehode
11. IPID pre produkt PZP, číslo 384-355\_20230101\_1

**PREHLASENIA A  
SÚHLASY**

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 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, 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](http://www.kooperativa.sk) v časti Ochrana osobných údajov.

V Rimavskej Sobote, dňa

.....  
podpis poistníka  
OKRESNÝ SÚD

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia V Rimavskej Sobote		
Dátum uzavretia poistenia	podpis poistníka OKRESNÝ SÚD	podpis zástupcu/poisťovne Silvia Botošová č. 2558491549

