

1 Sprv / 476 / 2019



2213

POISŤOVŇA

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

POISTNÍK – Okresný súd Spišská Nová Ves

Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	00165948
Stará cesta 3	E-mail	
Spišská Nová Ves 1	Telefón	+421534171111
05201	IBAN	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 21.10.2019 08:02	Koniec poistenia Na neurčito	Periodicita platenia Štvrťročne	Druh platby PZ (poštový peňažný poukaz)
--	---------------------------------	------------------------------------	--

VOZIDLO

EČV (ŠPZ) -	VIN číslo karosérie TMBAH9NP0L7019330	Značka a model vozidla ŠKODA, Superb Ambition 2,0	Špecifikácia vozidla A - osobný automobil
EČV pridelené dňa -	Ide o motorové vozidlo nové	Typ motora	Počet najazdených km 10
Dátum výroby 20.10.2019	Zdvihový objem valcov motora 2000 cm ³	Výkon motora 110kW	Celková hmotnosť 2100 kg
Počet miest 5	Druh paliva Nafta	Farba Modrá metalíza	Séria a číslo TP
Je autopredajca nie			

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Typ poistenia	Nebonusové havarijné poistenie
Typ vozidla	Osobné automobily a dodávky
Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy)	Skupina IV.
Riziko	Havarijné poistenie s krádežou
Nová cena vozidla	33 091,00 EUR
Nová cena doplnkovej výbavy	1 273,00 EUR
Doplnková výbava	Sada zimných kolies, Sada bezpečnostných skrútičiek
Poistná suma KASKO	34 364,00 EUR
Ročné poistné plus daň	690,41 EUR
Spoluúčasť	5% (minimálne 150,00 EUR)

KOREKCIE

zľava	za výšku poistnej sumy	15,00 %
zľava	vstupná produktová zľava	40,00 %
zľava	za vek nad 28 rokov + PO	10,00 %
zľava	za viac živých poistných zmlúv	5,00 %
zľava	obchodno - akvizičná	5,00 %



2213

POISTNÉ	
Ročné poistné celkom plus daň	690,41 EUR
z toho daň z poistenia 8%	51,14 EUR
Ročné poistné bez dane	639,27 EUR
Dohodnutá splátka k úhrade	172,60 EUR
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.	

BANKOVÉ ÚČTY POISTOVNE			PLATOBNÉ ÚDAJE	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX	Suma k úhrade	172,60 EUR
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX	Variabilný symbol	5729051046
Poštová banka, a.s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA	Konštantný symbol	3558
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 KASKO	
1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené?	Áno
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	Áno
3. Je priložená fotokópia dokladu o nadobudnutí MV?	Áno

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.	KOOP_Kasko_ZD_913
2.	KOOP_OPP_2010
3.	KOOP_OPP_356
4.	KOOP_OPP_OV_206
5.	KOOP_OPP_Z_156
6.	KOOP_VPP_MP_106
7.	Informácie pre klienta
8.	Záznam z rokovania o PZ
9.	IPID pre produkt 572. KASKO MV - AUTO Komplet, číslo 572_20190101_1

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	
1.	Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
2.	Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v dotazníku „Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy vozidla“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
3.	Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
4.	Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
5.	Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poistnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.



6. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

PREHLÁSENIA 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 tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. V prípade, ak poistník a poistený 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 www.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V V Spišskej Novej Vsi, dňa

.....
podpis poistníka
Okresný súd Spišská Nová
Ves

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

Vypíňať len farebne označené polia!!!

poistenie - produkt Auto komplet č. 572

Ima	Druh vozidla	Spoluúčasť	Bonus	Skupina	Sadzba v %	Sadzba nebonus v %
30 €	vozidlo a príves do 3 500 kg	5 % min 150 €	nebonusový variant - 40%	IV	4,53	4,85
sdieľa (cov)	Vernosťná zľava	Zľava za ročnú platbu	Obchodná zľava	Spôsob využitia vozidla	Zľava za PS	
1 %	áno 5 %	nie	áno 5 %	bežné využitie	15%	

Základné ročné poisťné	Ročné poisťné vrátane BONUSU/nebonusovej zľavy	Ročné poisťné - BONUS a ZLAVY
1 556,73 €	#HODNOTA!	#HODNOTA!

Bonusové poisťenie	Nebonusové poisťenie
1 666,70 €	1 000,02 €

Ročné poisťné za balík	0,00 €
------------------------	--------

Ročné poisťné za vozidlo spolu plus daň	#HODNOTA!
---	-----------

Daň z poistenia	#HODNOTA!
-----------------	-----------

Frekvencia platenia	1
---------------------	---

Splátka poisťného	#HODNOTA!
-------------------	-----------

Ročné poisťné za balík	0,00 €
------------------------	--------

Ročné poisťné za vozidlo spolu plus daň	690,43 €
---	----------

Daň z poistenia	55,23 €
-----------------	---------

Frekvencia platenia	4
---------------------	---

Splátka poisťného	172,61 €
-------------------	----------

platba poisťného je 100 € !!!

ta: 5729051046 - Okresný súd Spišská Nová Ves

onuky:



2242

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, IČO: 00 585 441 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) prostredníctvom:
 - a. Svojho zamestnanca, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta Ing. Griger P. vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí 242320 zo dňa 6.10.2017, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poistovne – variabilná zložka platu provízia sprostredkovateľa poistenia, ktorá je určená Pracovnou zmluvou Zmluvou o sprostredkovaní medzi sprostredkovateľom poistenia a Poistovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiada nežiada o informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je:
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poistovni.
5. Poistovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poistovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poistovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poistovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poistovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poistovne sú poskytnuté priamo z Poistovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poistovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poistovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poistovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poistovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

v V Spišskej Novej Vsi, dňa

.....
Sprostredkovateľ poistenia

.....
Klient

Proforma faktúry k NV

Prijemca Firma Okresný súd Spišská Nová Ves Stará cesta 3 052 80 Spišská Nová Ves Slovensko
DIČ: 2020718711 IČO: 00165948

Číslo dokladu: 20 221
 Var.symbol: 29221
 Dátum a čas vystavenia: 15.10.2019 12:28:45

Číslo zoznamy 208813
 identifikač. zákazníka: 68760
 Prijemka NPRJ 642
 Č.komisia: 281692

AUTONOVA s.r.o.
 Priemys. areál Východ súp.3405, 058 01 Poprad
 IČ DPH: SK2020513110 DIČ: 2020513110 IČO: 31649513
 Č. obch: 25542
 Kontakt: 0524513109 Fax číslo: 0527731134
 autonova@autonova.sk

EČV 281692	Typ model: 3V334D	Dátum predaja:	Číslo karoséne TMBAH9NP0L7019330	Prijem NV	Km.	Vyberuje Gaťa
---------------	----------------------	----------------	-------------------------------------	-----------	-----	------------------

Vystavujeme Vám proforma doklad na nový automobil **Počet: 1 ks**

DDP: X1H Model/VMK: 3V334D/0 Superb Ambition 2.0 TDI 110 kW 7-stup. automat.
 Farba: 0F0FLA Modrá Lava metaliza, Int: Černý Čís.motora: DSRB004501 Čís.TP: N

Vozidlo zo sérovej produkcie výrobcu

ČPR Popis	PC s DPH	Sadzba DPH	PC celk.
Základná cena	31710,00	20,0%	26425,00
Modrá Lava metaliza	668,00	20,0%	556,67
EA4 Predĺžená záruka na 5 rokov/100 000 km			
FJA Rezerva na oceľovom disku (neplohodnotná), zdvihák, kľúč na kolesá	115,00	20,0%	95,83
WS9 Ambition Plus	599,00	20,0%	499,17
YOY Care Connect 1 rok + Infotainment Online 1 rok			
Medzisúčet - základ pre výpočet percent. zľav	33092,00		27576,67

Doplnková výbava na základe dodatočnej objednávky

ČPR Popis	PC s DPH	Sadzba DPH	PC celk.
Sada zimných kolies / 17" Al disk + pneu PIRELLI SOTTOZERO3 215/55 R17 98V	1220,00	20,0%	1016,67
Sada bezpečnostných skrutiek	23,00	20,0%	19,17
Povinná výbava v zmysle §16 Vyhlášky MDPT SR č.464/2009 Z.z.	30,00	20,0%	25,00
Súčet úhrad za dodatočné výbavy	1273,00		1060,84

Zľavy	PC s DPH	Čiastka
Popis		
Zľava bez DPH	-9365,02	-7804,18
Jednotková cena tovaru po uplatnení zľav:	25000,00	20833,33

Nedaňové zúčtovanie	Sadzba DPH	Základ dane	DPH	Celkom
Hodnota plnenia celkom	20,0%	20833,33	4166,67	25000,00

Čiastka: 25 000,00 €

Doklad vystavil:
 Tel.firma
 E-mail
 Texty



Dakujeme Vám za navštevu!

Výpis z Obchodného registra Okresný súd Prešov, oddiel: Sra, Vložka 373/P
 Dát dodania tovaru: dátum ukončenia plnenia alebo dátum prijatia platby podľa zákona 222/2004 Z.z. o DPH § 71
 Objednané práce boli vykonané podľa platných podmienok opráv motorových vozidiel.
 V prípade reklamácie udávajte číslo faktúry.

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákonac. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca

Ing. Pavol Griger č. 2535090654

E-mail

Kontaktný telefón

Trvalý pobyt (nechodný pobyt)/Miesto podnikania/sídlo

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

Externista

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

ktorý koná v mene spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 00 585 441, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko osoby,¹

ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania

Okresný súd Spišská Nová Ves

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Stará cesta 3, 05201 Spišská Nová Ves 1

Kontaktný telefón/E-mail

+421534171111

Rodné číslo/Miesto narodenia

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³

SK

Identifikácia

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

IČO 00165948

DIČ 2020718711

A. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby

v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo/Miesto narodenia

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³

Identifikácia

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

IČO

DIČ

Vzťah medzi osobou "A" a "B"

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“⁴) spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom

Telefonicky + osobne

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHEADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
↳ ďalší dôchodok Áno Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami
↳ smrť živila, choroba, úraz Áno Nie
- Budúcnosť vašich detí
↳ štúdium, štart do života Áno Nie
- Vaše bývanie
↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti Áno Nie
- Ochrana vášho majetku
↳ auto, nehnuteľnosti, domácnosť Áno Nie
- Iné
↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie Áno Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy

↳ čistý príjem EUR

↳ počet plátov ročne

↳ odmeny EUR

↳ výplatný deň

Celkové príjmy EUR

Voľné prostriedky EUR

Iné skutočnosti

Výdavky

↳ bývanie EUR

↳ domácnosť EUR

↳ cestovné EUR

↳ deti EUR

↳ splátky / záväzky EUR

↳ sporenia / poistenia EUR

↳ ostatné EUR

Celkové výdavky EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHEADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- neklient
 bývalý klient
 súčasný klient
 iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHEADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	Finančná služba
Produkt	Produkt
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

KLIENTOM ZVOLENÉ RIŠENIE

Finančná služba	Finančná služba
Produkt	Produkt
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu

5729051046

Poisťovňa informuje klienta, 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. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Dňa

Meno a priezvisko osoby (paličkovým písmom) podpis klienta

v V Spišskej Novej Vsi dňa

Čas jednania (hod. : min.)

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta)

Meno a priezvisko osoby (paličkovým písmom) podpis klienta

¹ Ak je osoba v zozname uvedenom v Prilohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu (ďalej len "Program") povinnosť vyplní Rizikový profil klienta a oznámí zodpovednej osobe - obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

² Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplní Rizikový profil klienta a oznámí zodpovednej osobe - obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

³ Vyplní sa aj rizikový profil klienta, ak:

- existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva neobvyklé obchodné operácie
- klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prostriedkom na držbu osobného majetku
- klientom je osoba, ktorá je v procese zániku alebo v procese likvidácie

INFORMÁCIE O POISTNÍKVI A PREHLÁSENIE POISTNÍKA O ZDROJOCH PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

Sekcia A. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade rokovania o možnostiach uzavretia životného poistenia.)

Priezvisko/Obchodné meno poistníka (resp. "tretej strany", ktorá je zdrojom peňažných prostriedkov služby/finančnej operácie) Krstné meno poistníka Titul Muž Žena Št. prísl. E-mail

Vzťah medzi poistníkom a poisteným (aj viaceré možnosti súčasne) Tá istá osoba Rodinný príslušník Zamestnávateľ Spolomajiteľ Iný vzťah → špecifikujte →

Trvalý pobyt/miesto podnikania/Adresa sídla (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) poistníka Číslo dokladu totožnosti Kontaktný telefón

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) vyplniť v prípade že je iná ako adresa trvalého pobytu Rodné číslo/IČO Dát. narodenia/ Dát. založenia PO

Názov aktuálneho zamestnávateľa/meno štatutára PO/FOP Názov predchádzajúceho zamestnávateľa/meno štatutára PO/FOP

Sekcia B. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade základnej starostlivosti o klienta, t.j. v prípade ak výška poistného za kalendárny rok > 1 000 EUR alebo jednorazové poistné > 2 500 EUR) a v prípade, ak poistná zmluva umožňuje v priebehu jej trvania úhradu mimoriadneho poistného.)

I. 1. Ste: 1a) PO/FOP 1b) zamestnanec u 1a)

2. Ste v prípade PO/FOP väčšinovým majiteľom/členom, členom štatutárneho orgánu/prokuristom? Áno Nie

3. Ste politicky exponovanou osobou? Áno Nie

4. Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie

Číslo bankových účtov, ktoré môžu byť klientom použité na vykonanie finančnej operácie

V prípade že ste PO/FOP, uveďte najhlavnejšiu činnosť z predmetu Vášho podnikania v úradnom registri SR (napr. v obchodnom registri) podnikám aj mimo EÚ a SR podnikám v rámci EÚ podnikám výlučne na území SR

Uveďte miesto najčastejšieho podnikania (názvy štátov, miest a obcí) Označenie a číslo v úradnom registri

II. 4.a. Čo je Vaším pravidelným zdrojom príjmu? (aj viaceré možnosti súčasne) 4.a.1. príjem zo závislej činnosti 4.a.2. príjem z podnikania 4.a.3. kombinácia príjmov 4.a.1. a 4.a.2. 4.a.4. iný príjem - špecifikujte →

4.b. Údaje o zdrojoch majetku (aj viaceré možnosti súčasne) 4.b.1. príjem zo zamestnania 4.b.2. príjem z podnikania 4.b.3. dedičstvo 4.b.4. výnosy z predaja obch. spoločnosti 4.b.5. iný zdroje - špecifikujte →

5. Uveďte priemernú výšku Vášho aktuálneho hrubého mesačného príjmu (súčet všetkých príjmov) - platí len pre PO a FOP do 1 000 EUR 1 000 - 2 000 EUR nad 2000 EUR

Sekcia c. (údaje v tejto sekcii je potrebné vypísať len ak bola vyplnená sekcia B na tejto strane záznamu.)

ZDROJE PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV/INVESTÍCIÍ/POISTNÍK

Vysvetlite, prosím, starostlivo a podrobne pôvod všetkých zdrojov peňažných prostriedkov, investícií a nákladov na poistné, ktorými zabezpečíte krytie finančnej operácie ako platby za služby poisťovateľa.

CHARAKTER ZDROJOV	POPIS/OBJASNENIE ZDROJOV
VLASTNÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu: <input type="text"/> Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: <input type="text"/>
EUR	
POŽIČANÉ/CUDZIE ZDROJE	Číslo bankového účtu: <input type="text"/> Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: <input type="text"/>
EUR	
ÚVEROVÉ/ZMLUVNÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu: <input type="text"/> Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: <input type="text"/>
EUR	
INÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu: <input type="text"/> Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: <input type="text"/>
EUR	
EUR	← → SÚČET ZDROJOV PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

Meno a priezvisko (paličkovým písmom)
podpis poistníka

Politicky exponovanou osobou je:

- fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia, a to hľadá štátu, predsedu vlády, podpredsedu vlády, ministrov, vedúci ústredného orgánu štátnej správy, štátny tajomník alebo obdobný zástupca ministrov, poslancov zákonodarného zboru, sudcu najvyššieho súdu, sudcu ústavného súdu alebo iných súdnych orgánov vyššieho stupňa, proti rozhodnutiu ktorých sa s výnimkou osobitných prípadov uz nemožno odvolať, člen orgánu audítorskej alebo rady centrálnych banky, veľvyslanec, chargé d'affaires, vysoko postavený príslušník ozbrojených síl, ozbrojených zborov alebo ozbrojených bezpečnostných zborov, člen riadiaceho orgánu, dozorného orgánu alebo kontrolného orgánu štátneho podniku alebo obchodnej spoločnosti patriacej do vlastníctva štátu, alebo osoba v inej obdobnej funkcii vykonávanej v inštitúciách Európskej únie alebo v medzinárodných organizáciách, člen štatutárneho orgánu politickej strany alebo politického hnutia alebo
- fyzická osoba, ktorou je manžel, manželka alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako manžel alebo manželka osoby uvedenej v bode 1, dieťa, zot, nevesta osoby uvedenej v písm. a) alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako zot alebo nevesta osoby uvedenej v bode 1, alebo rodič osoby uvedenej v bode 1, alebo
- fyzická osoba, o ktorej je známe, že je konkrétnym uchovateľom výhod rovnakého klienta alebo inak ovísané rovnakého klienta ako osoba uvedená v bode 1, alebo podniká spolu s osobou uvedenou v bode 1, alebo klienta, ktorý bol znený v prospech osoby uvedenej v bode 1

* V prípade odpovede Áno, povinnosť vyplníť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe - obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby

* Ak je pôvod finančných prostriedkov alebo majetku nejasný, povinnosť vyplníť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe - obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby

Sekcia D: Konečný užívateľ výhod (vyplní sa len v prípade, ak je poistníkom, poisteným alebo oprávnenou osobou v zmysle zmlúv PO, FOP alebo združenie majetku podľa počtu konečných užívateľov výhod, a to za každú z týchto osôb), ak je ich viac, pripojí sa nové tlačivo.

1. Meno Priezvisko

Trvale bytom

Rodné číslo/Dátum narodenia Št. prísl. Číslo OP/pasu

Je politicky exponovanou osobou? Áno Nie

Je sankcionovanou osobou? Áno Nie

2. Meno Priezvisko

Trvale bytom

Rodné číslo/Dátum narodenia Št. prísl. Číslo OP/pasu

Je politicky exponovanou osobou? Áno Nie

Je sankcionovanou osobou? Áno Nie

3. Meno Priezvisko

Trvale bytom

Rodné číslo/Dátum narodenia Št. prísl. Číslo OP/pasu

Je politicky exponovanou osobou? Áno Nie

Je sankcionovanou osobou? Áno Nie

4. Meno Priezvisko

Trvale bytom

Rodné číslo/Dátum narodenia Št. prísl. Číslo OP/pasu

Je politicky exponovanou osobou? Áno Nie

Je sankcionovanou osobou? Áno Nie

Vysvetlivky:

- Konečným užívateľom výhod je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu - podnikateľa alebo združenie majetku, a každá fyzická osoba, v prospech ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo obchod.
- Konečným užívateľom výhod pri právnickej osobe, ktorá nie je združením majetku ani eminentom cených papierov prijatých na obchodovanie na regulovanom trhu, ktorý podľa jeho požiadaviek na uverejňovanie informácií podľa zákona č. 566/2001 Z. z. o cenových papieroch a investičných službách a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o cenových papieroch), rovnocenného právneho predpisu členského štátu alebo rovnocenných medzinárodných nariadení, je fyzická osoba, ktorá:
 - má priamy alebo nepriamy podiel alebo ich súčasť najmenej 25% na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcií na doručenie,
 - má právo vymenovať, inak ustanoví alebo odvoláva štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich člena,
 - ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v písmene a) a b) tohto odseku,
 - má právo na hospodársky prospech najmenej 25% z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti.
- Konečným užívateľom výhod pri fyzickej osobe - podnikateľovi je fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospech najmenej 25% z podnikania fyzickej osoby - podnikateľa alebo z inej jej činnosti.
- Konečným užívateľom výhod pri združení majetku je fyzická osoba, ktorá:
 - je zakladateľom alebo znadovateľom združenia majetku, ak je zakladateľom alebo znadovateľom právnickej osoby, fyzickej osoby podľa odseku 2,
 - má právo vymenovať, inak ustanoví alebo odvoláva štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán združenia majetku alebo ich člena alebo je členom orgánu, ktorý má právo vymenovať, inak ustanoví alebo odvoláva tieto orgány alebo ich člena,
 - je štatutárnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom alebo kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov
 - je príjemcom najmenej 25% prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené budúci príjemcovia týchto prostriedkov, ak neboli určené budúci príjemcovia prostriedkov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považuje osoba, ktorá má významný prospech zo založenia alebo pôsobenia združenia majetku.
- Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 2 až 4, za konečných užívateľov výhod tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu, t.j. štatutárny orgán, člen štatutárneho orgánu, prokurista a vedúci zamestnanec v priamej riadiacej pôsobnosti štatutárneho orgánu.
- Konečným užívateľom výhod je aj fyzická osoba, ktorá sama nespĺňa kritériá podľa odseku 2 až 5, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v zhlode alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.

Sekcia E. (Vypisť sa len v prípade, že bola vypísaná Sekcia A.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE

Prehlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a som si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

v Spišská Nová Ves

Dňa

Meno a priezvisko (palčikovým písmom)/podpis poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu

Meno a priezvisko (palčikovým písmom)/podpis poistníka

Sekcia F: (Údaje v tejto sekcii vypisť sa len v prípade rokovania o uzatvorení/zmene FATCA/CRS relevantných produktov určených poisťovňou v súlade so znením zákona č. 359/2015 Z. z. o satelitickej výmene informácií o finančných účtoch pre účely správy daní a vyhlásky Ministerstva financií SR č. 446/2015 Z. z.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE: Svojím podpisom čestne prehlasujem, že pre daňové účely som rezidentom

USA moje TIN EÚ Uviesť štát Iný štát Uviesť štát

Každú zmenu uvedených údajov sa zavazujem preukázateľne nahlásiť poisťovní bez zbytočného odkladu.

v Spišská Nová Ves

Dňa

Meno a priezvisko (palčikovým písmom)/podpis poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu

Meno a priezvisko (palčikovým písmom)/podpis poistníka

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpisu ORSR, ZRSR alebo iného registra/doklad o DIC).

Druh dokladu totožnosti poisteného resp. jeho zák. zást.	<input type="text"/>	Číslo dokladu totožnosti	<input type="text"/>	Vydaný kým	<input type="text"/>	Platný do	<input type="text"/>
Druh dokladu totožnosti poistníka	<input type="text"/>	Číslo dokladu totožnosti	<input type="text"/>	Vydaný kým	<input type="text"/>	Platný do	<input type="text"/>

UPOZORNENIE!

Ak je poistníkom právnická osoba, pred uzatvorením poisťnej zmluvy je k tomuto záznamu potrebné priložiť aj výpis z obch. registra, živnostenského registra, resp. z ekvivalentných registrov v zahraničí.

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / Podpis (v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej finančného agenta)

Sekcia G. Vyhlásenia k investičnému produktu založenému na poistení (ďalej len „PRIIP“):

(údaje v tejto sekcii vypísať iba v prípade rokovania o uzatvorenie poisťnej zmluvy investičného produktu založeného na poistení)

Ukončené vzdelanie klienta základné stredné vysokoškolské

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, finančnej situácie ako aj z vyhodnotenia Dotazníka o investičných preferenciách klienta je klientom zvolená poisťná zmluva uvedená na prevej strane tohto záznamu (ďalej len „PZ“) pre klienta:

- a) **Vhodná / nevhodná / nie je možné určiť** [Ⓢ] z pohľadu investičných cieľov klienta a odolnosti klienta voči riziku
b) **Vhodná / nevhodná / nie je možné určiť** [Ⓢ] z pohľadu schopnosti klienta znášať straty
c) **Vhodná / nevhodná / nie je možné určiť** [Ⓢ] z pohľadu finančnej situácie klienta
d) **Vhodná / nevhodná / nie je možné určiť** [Ⓢ] z pohľadu znalostí a skúseností klienta

V prípade označenia „nevhodný“ alebo „nie je možné určiť“ v ktorejkoľvek z vyššie uvedených možností sa sprostredkovaný investičný produkt založený na poistení považuje za nevhodný pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie poisťnú zmluvu.

Informácie pre klienta v súvislosti s PZ

Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že vo vzťahu k PZ (uzatvorených po 1.11.2018) bude poskytované pravidelné posúdenie vhodnosti investičného produktu založeného na poistení a to formou pravidelnej správy o jeho vhodnosti, ktorá obsahuje aktualizované vyhlásenie o tom, ako investičný produkt založený na poistení zodpovedá preferenciám, cieľom a iným potrebám klienta alebo potenciálneho klienta. Klient žiada sprostredkovateľa poistenia, aby mu pravidelné posúdenie vhodnosti bolo zasielané na adresu jeho elektronickej pošty *

Vo vzťahu k ponúknutej a klientom zvolenej PZ sprostredkovateľ poistenia upozorňuje na nasledovné riziká:

1. Klient pred uzatvorením PZ obdržal od sprostredkovateľa poistenia dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). V predmetnom KID sú uvedené riziká plynúce pre tento produkt ako aj údaj o výške nákladov a poplatkov, ktoré nie sú spojené s trhovým rizikom. Klient má právo požiadať sprostredkovateľa poistenia o rozpis uvedených nákladov a poplatkov.
2. Sprostredkovateľ poistenia vo vzťahu k PRIIP upozorňuje klienta na to, že odporúčané investičné produkty založené na poistení pravdepodobne budú od neho vyzadovať, aby dané opatrenie pravidelne prehodnotoval a preto odporúča klientovi, aby predovšetkým pravidelne platil dohodnuté poisťné (vyhne sa tým predčasnému zániku poistenia a s tým súvisiacou finančnou stratou), aby oznámil sprostredkovateľovi poistenia akékoľvek zmeny majúce vplyv na jeho finančnú situáciu (strata príjmu, zvýšenie výdavkov o viac ako 50 % oproti stavu ku dňu uzatvorenia PZ bez súčasného zvýšenia príjmov apod.) a aby oznámil sprostredkovateľovi poistenia zmeny v skutočnostiach uvedených v Dotazníku o investičných preferenciách klienta.

v Spišská Nová Ves

Dňa

Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/
podpis klienta, poisťníka

Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/
podpis sprostredkovateľa poistenia

Vysvetlivky [Ⓢ]: nehodnotia sa preskrite

* NARIADENIE EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) č. 1286/2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové

* V prípade, ak klient žiada o doručovanie pošou vyznačí „n/a“

Havarijné poistenie 572 Auto komplet

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group,
Slovenská republika, IČO: 00 585 441

Produkt: Havarijné poistenie 572 Auto komplet

Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. Upozorňujeme Vás, že úplný rozsah práv a povinností, ktoré Vám z poistenia vyplývajú, je uvedený v Poistnej zmluve, vo Všeobecných poistných podmienkach 106, 807, Osobitných poistných podmienkach 356, 156, 206, 2010 a zmluvných dojednaniach pre Havarijné poistenie 572 Auto komplet č. 912, 913 a (ďalej len „Podmienky“).

O aký typ poistenia ide?

Havarijné poistenie je druh majetkového poistenia poskytujúci poistnú ochranu poisteného motorového vozidla v prípade havárie, poškodenia, zničenia alebo krádeže – t. j. kryje škody spôsobené vymenovanými rizikami dohodnutými v poistnej zmluve (havária, živelné udalosti, krádež, vandalizmus a pod.).



Čo je predmetom poistenia?

Poistenie kryje škodu na poistenom vozidle, ktorá vznikne náhodnou udalosťou z dôvodu:

- ✓ havárie
- ✓ krádeže, lúpeže
- ✓ vandalizmu
- ✓ pôsobenia živelnej udalosti

- BONUSOVÉ POISTENIE = s vplyvom na poistné a rozhodnú dobu za akúkoľvek poistnú udalosť.
- NEBONUSOVÉ POISTENIE = bez vplyvu na poistné a rozhodnú dobu za akúkoľvek poistnú udalosť.

Poistenie ponúka možnosť výberu dodatkových pripoistení prostredníctvom dvoch balíkov:

Basic

- Poistenie batožiny prepravovanej poisteným vozidlom
- Úrazové poistenie osôb prepravovaných poisteným vozidlom
- Poistenie poškodenia pneumatík
- Poistenie pre prípad zámény paliva pri tankovaní
- Poistenie zapožičania náhradného vozidla

Optimum

- Obsahuje všetky pripoistenia balíka Basic
- Poistenie nákladov pri zámene paliva
- Poistenie čelného skla motorového vozidla
- Poistenie škôd vzniknutých následkom teroristických akcií
- Poistenie škôd vzniknutých na polepoch motorového vozidla
- Poistenie nasatia vody do motora

Finančnej straty (ďalej len „poistenie GAP“) pre osobné a úžitkové MV s celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane.



Čo nie je predmetom poistenia?

- × Škody vzniknuté pri oprave alebo údržbe vozidla, vrátane skúšobných jazd
- × Škody na vozidle za ktoré zodpovedá tretia osoba ako dodávateľ vozidla alebo osoba zodpovedná za opravu vozidla
- × Škody, ktoré vznikli v čase, kedy osoba nemala predpísané oprávnenie na vedenie vozidla
- × Škody spôsobené neobvyklou alebo nesprávne uloženou batožinou alebo nákladom
- × Škody spôsobené na elektrických prístrojoch ktoré sa nenachádzajú vnútri vozidla nie sú s vozidlom pevne spojené a nie sú trvale napojené na zdroj vozidla
- × dodatočná výbava vozidla, ktorá nie je uvedená v poistnej zmluve
- × Úplný zoznam výluk nájdete v zmluvných dojednaniach pre Havarijné poistenie 572 Auto komplet č. 913, prípadne v poistnej zmluve.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Porušenie povinností poisteného má za následok uplatnenie nároku poisťovateľa na náhradu poistného plnenia alebo jeho časti.
- ! Zmluvné pokuty - ak došlo k porušeniu povinností poisteného uplatní poisťovateľ zmluvnú pokutu
- ! Pre motorové vozidlá je možné dojednať rôzne spoluúčasti. (podiel poisteného na poistnom plnení).
Dodatkové pripoistenia nie je možné dojednať samostatne bez Základného poistenia.
- ! Úplný zoznam obmedzení nájdete v zmluvných dojednaniach pre Havarijné poistenie 572 Auto komplet č. 913, prípadne v poistnej zmluve.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie sa vzťahuje na geografické územie Európy, nokiaľ nebolo v poistnej zmluve inak uvedené.



Aké mám povinnosti?

Z výpočtu povinnosti uvedených v poisťných podmienkach uvádzame nasledovné príklady:

Povinnosti pred uzavretím poistenia

- Odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia.
- Pred začiatkom poistenia ojazdeného vozidla podrobiť sa obhliadke poisteného ojazdeného vozidla.
- Oznámiť poisťovni, že nedisponuje všetkými originálnymi kľúčmi a/alebo ovládačmi a/alebo štítkami s kódmi od kľúčov a/alebo ovládačov od MV a/alebo zabezpečovacích zariadení MV a vykonať prekódovanie kľúčov a ovládačov v autorizovanej opravovni.

Povinnosti počas trvania poistenia

- Bezodkladne písomne oznámiť poisťovateľovi stratu a prekódovanie kľúčov a ovládačov a vykonať prípadné opatrenia podľa požiadaviek poisťovateľa.
- Počas trvania poistenia je potrebné najmä pravidelne uhrádzať náklady spojené s poistením.
- Predchádzať poisťnej udalosti dodržiavaním príslušných právnych predpisov a spoločenských noriem.
- Dodržiavanie ustanovení uvedených vo všeobecných poisťných podmienkach a zmluvných dojednaniach.
- Udržiavať vozidlo v riadnom prevádzkyschopnom stave a nepoškodené

Povinnosti v prípade poisťnej udalosti

- Poistený je povinný bezodkladne poisťovni oznámiť vznik akejkoľvek poisťnej udalosti najneskôr do 30 pracovných dní od vzniku poisťnej udalosti.
- Poistený je povinný nahlásiť policii každú dopravnú nehodu, pri ktorej sa usmrť alebo zraní osoba alebo sa poškodí cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie, uniknú nebezpečné veci alebo ak na niektorom zo zúčastnených vozidiel vrátane prepravovaných vecí alebo na inom majetku vznikne hmotná škoda zrejme prevyšujúca jedenapolnásobok väčšej škody podľa §125 zákona č. 300/2005 Z.z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov.
- Ak došlo ku krádeži vozidla, poistený je povinný po oznámení vzniku poisťnej udalosti odovzdať oprávnenému pracovníkovi poisťovne.
- Všetky originálne kľúče prináležiace k predmetu poistenia vrátane náhradných, prípadne ich kópie a ovládače od zabezpečovacieho zariadenia od vozidla, karty imobilizéru, kódový štítok kľúčov, a pod.)
- Osvedčenie o evidencii vozidla s vyznačenou blokáciou vozidla v evidencii príslušného dopravného inšpektorátu Slovenskej republiky dôvodu od cudzenia.
- Servisné knižky, protokol zo Stanice technickej kontroly (STK), doklad kontroly originality a doklady o odbornej montáži zabezpečovacieho zariadenia od výrobcu alebo od certifikovaného subjektu a iné doklady, ktoré si poisťovňa vyžiada.

Povinnosti v prípade čerpania asistenčných služieb

- Poistený je povinný v prípade asistenčnej udalosti kontaktovať poskytovateľa asistenčných služieb na čísle 18 118 (zo SR), + 421 2 63532236 (mimo SR)



Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Poistné je možné platiť v štvrtročných, polročných alebo ročných splátkach, podľa zvolenej frekvencie platenia poistného v poisťnej zmluve.
- Platby poistného je možné realizovať prevodom na účet poisťovne, poštovým poukazom, inkasom z účtu alebo platbou kartou.
- Splatnosť a možnosti platby poistného sú rovnaké počas celej platnosti poisťnej zmluvy.
- Poistné sa považuje za uhradené po jeho pripísaní na účet poisťovne a to vrátane dane z poistenia.



Kedy začína a končí krytie?

- Poistenie začína nultou hodinou prvého dňa nasledujúceho po dni uzatvorenia poisťnej zmluvy, ak nebolo v zmluve dohodnuté, že vznikne už uzavretím poisťnej zmluvy alebo neskôr.
- Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú, pokiaľ nie je poisťnej zmluve uvedené inak.

Poistenie zaniká z dôvodov uvedených v poisťnej zmluve, poisťných podmienkach a v Občianskom zákonníku. Hlavné dôvody zániku poistenia sú:

- uplynutím doby dohodnutej v poisťnej zmluve,
- ak poistné za prvé poistné obdobie nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti,
- ak poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovňou na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred doručením tejto výzvy; to isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného. Poisťovňa je povinná doručiť výzvu podľa prvej vety do jedného mesiaca odo dňa splatnosti poistného. Ak nebola výzva doručená poistenie zanikne, ak poistné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti.
- ak odpadla možnosť, že poistná udalosť nastane.



Ako môžem zmluvu výpovedať?

- Písomnou výpoveďou ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musí byť doručená poisťovni najneskôr šesť týždňov pred koncom poistného obdobia. Ak došlo k zmene výšky poistného a poisťovňa výšku poistného neoznámila tomu, kto s ňou uzavrel poistnú zmluvu, najneskôr desať týždňov pred uplynutím poistného obdobia, neuplatní sa lehota podľa prvej vety.
- Písomnou výpoveďou do dvoch mesiacov od dátumu uzavretia poisťnej zmluvy; výpovedná lehota je osemdenná a začína plynúť nultou hodinou dňa nasledujúceho po dni doručenia výpovede poisťovni, uplynutím výpovednej lehoty poistenie zanikne, pričom poisťovňa má právo na pomernú časť poistného zodpovedajúcu dĺžke trvania poistenia.
- Písomnou výpoveďou do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia, pričom výpovedná lehota je osemdenná a začína plynúť nultou hodinou dňa nasledujúceho po dni doručenia výpovede poisťovni, uplynutím výpovednej lehoty poistenie zanikne, pričom poisťovňa má právo na pomernú časť poistného zodpovedajúcu dĺžke trvania poistenia.