

DNŠ číslo: 572	015G841		
Získateľ 1:	Získateľ 2:		
Vinkulácia leasing: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	V príspevok: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Kód servisu:		

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY pre havarijné poistenie Auto komplet – produkt č. 572

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

### POIŠŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
ICO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.  
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I/Ord. Sa, vložka 79/B

### I. POIŠŤNÍK / POIŠTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno) <b>KRAJSKÁ PROKURATÚRA</b>		Číslo OP:	
Adresa - ulica, č. d.		Obec: <b>ZYLINA</b>	PSC:
Miesto, dodacia pošta:		Poistenie dojednal:	
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH:	Rodné číslo:
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:		

### II. POIŠTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno)		Štátna príslušnosť:
IČO / Rodné číslo:	E-mail:	Telefón:
Adresa - ulica, č. d.:	Obec:	PSC:

### III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia:                      o                      hod.	Poistenie sa končí dňa:
--	-------------------------

### IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

<b>IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:</b>					
Značka, typ a model vozidla:	Kód vozidla: <input type="text"/>	Špecifikácia vozidla:	Nová cena vozidla: <span style="float: right;">EUR</span>		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: <input type="text"/>	Rok, mesiac výroby:			
Zdvihový objem valcov motora (cm <sup>3</sup> ):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ido o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie				

**DODATKOVÉ POISTENIE**

Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:

EUR

**Skupina vozidiel podľa poistnej sumy:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Skupina I (do 13 000 EUR)         | <input type="checkbox"/> Skupina IV (33 001 - 45 000 EUR) | <input type="checkbox"/> Skupina VII (premiové značky) |
| <input type="checkbox"/> Skupina II (13 001 - 23 000 EUR)  | <input type="checkbox"/> Skupina V (45 001 - 100 000 EUR) | <input type="checkbox"/> Skupina VIII                  |
| <input type="checkbox"/> Skupina III (23 001 - 33 000 EUR) | <input type="checkbox"/> Skupina VI (nad 100 000 EUR)     |  |

<input type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie	<input type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	Sadzba: %	Poistné: EUR
---	---	-----------	--------------

Dohodnutá výška spoluúčasti: % minimálne	EUR	Koeficient:
--	-----	-------------

Spôsob užívania vozidla: <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovňa iné: _____	Koeficient:
---	-------------

Prevzatá bonusová zľava: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Počet mesiacov: Výška prevzatej zľavy: %	Koeficient:
---	-------------

\* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Výška vstupnej zľavy: %	Koeficient:
--	-------------------------	-------------

\* platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

**Iné zľavy:**

A: Zľava za vek držiteľa	výška zľavy: %	Koeficient:
B: Vernostná zľava za viac poistení	výška zľavy: %	Koeficient:
C: Zľava za ročnú platbu	výška zľavy: %	Koeficient:
D: Obchodná zľava	výška zľavy: %	Koeficient:
E: Zľava za poistnú sumu	výška zľavy: %	Koeficient:

**Výsledný koeficient zliav:** \_\_\_\_\_ EUR

**Ročné poistné plus daň za vozidlo:** \_\_\_\_\_ EUR

**V. DODATKOVÉ POISTENIA**

Balík Basic <input type="checkbox"/> áno	Ročné poistné plus daň za Balík Basic:	Balík Optimum <input type="checkbox"/> áno	Ročné poistné plus daň za Balík Optimum:
Poistenie batožiny (PS 800 EUR) Úrazové poistenie (PS 700 EUR pre smrť úrazom, PS 1 400 EUR pre trvale následky úrazu) Poistenie pneumatík (PS 150 EUR) Poistenie zámenny paliva (PS 150 EUR) Poistenie náhradného vozidla (denný limit 50 EUR)		Poistenie nákladov pri zámene paliva (PS 150 EUR) Poistenie čelného skla Poistenie terorizmu Poistenie polepov na vozidle (PS 500 EUR) Poistenie nasatia vody do motora (PS 3 000 EUR) <b>+ dodatkové poistenia z Balíka Basic</b>	

**Poistenie finančnej straty - GAP (poistenie GAP)**

Variant poistenia: <input type="checkbox"/> I. (3 x 100 %) <input type="checkbox"/> II. (3 x 100 %, 1 x 70 %, 1 x 50 %) <input type="checkbox"/> III. (4 x 100 %) <input type="checkbox"/> IV. (5 x 100 %)	
Náhrada spoluúčasti: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Dátum začiatku poistenia: _____ Dátum konca poistenia: _____
Sadzba poistného: (%)	Ročné poistné plus daň za poistenie GAP: _____ EUR
Maximálny limit poistného plnenia: 25 000 EUR	

Povinnou prílohou poistenia GAP je špecifikácia ojazdeného motorového vozidla pre určenie poistnej sumy pri vstupe do poistenia.

Ročné poistné bez dane: _____ EUR	daň z poistenia 8 %: _____ EUR	Ročné poistné plus daň celkom (vrátane dodatkových poistení): <b>457,48</b> EUR
-----------------------------------	--------------------------------	---

**VI. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie: <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Dohodnutá splátka plus daň k úhrade: _____ EUR
---	--

Druh platenia: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz
--

## VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Osobitné poisťné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len Poistné podmienky).

č. 106 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 356 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 156 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 206 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 913 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 912 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 <input type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidla	zível	krádož	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Baik Basic a Optimum	asistenčné služby	úraz

- Sú poisťované veci a vozidlá v dobrom technickom stave a nepoškodené?  áno  nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?  áno  nie
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- 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 poisťiteľovi prípadné zmeny.
- Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poisneného 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 poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťiteľ je podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- 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 poisneného vozidla.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poisťenom 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).

### PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - 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“);
  - 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,
    - pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a prístupné na webovom sídle poisťiteľa [www.koop.sk](http://www.koop.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
  - 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisneného 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.
- Poisťovňa informuje poisťníka, 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.

podpis poisťníka: .....

Peciatka a podpis zástupcu

KOOP RATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Zisk, č. a čitateľný podpis zástupcu

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

