

Návrh na uzatvorenie poisťnej zmluvy

**Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti
za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla**

Číslo návrhu: **3619018624**

Dátum a čas vyhotovenia: **17.12.2019 20:38:57**

Kooperativa poisťovňa, a.s.

Štefanovičova 4 , 816 23 Bratislava 1

IČO: 00 585 441

Zapísaná v Obchodnom registri Okres. súdu
Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č.79/B

Poistník

Platca DPH: Nie

Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov Krajská prokuratúra	Číslo OP	Rodné číslo / IČO 00166464
Ulica, číslo domu Mojmírová 5	PSČ 04001	Mesto Košice
Obchodný register alebo iná evidencia podnikateľa	číslo zápisu	Štátna príslušnosť Slovensko
Bankové spojenie	E-mail adrian.senkyr@genpro.gov.sk	Tel. číslo / mobil
Korešpondenčná adresa - len ak je odlišná od adresy poistníka Ulica, číslo domu, PSČ, Mesto		

Držiteľ ☐ Zhodný s poistníkom

Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov	Rodné číslo / IČO
Adresa SR Ulica, číslo domu	Štátna príslušnosť
PSČ	Mesto
Tel. číslo / mobil	

Vlastník ☐ Zhodný s poistníkom

Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov	Rodné číslo / IČO
Adresa SR Ulica, číslo domu	Štátna príslušnosť
PSČ	Mesto
Tel. číslo / mobil	

Vozidlo

Druh vozidla

osobné

Skupina vozidla **SB2B**

Použitie vozidla

Bežné použitie

EČV -	Značka Škoda	Typ, model Octavia	VIN (číslo karosérie) TMBAR7NE5L0091679	Číslo TP -
Výkon motora 110 kW	Objem motora 1498 ccm	Celková hmotnosť 1 830 kg	Dátum prvého prihlásenia 18.12.2019	Rok výroby 2019
Počet dverí 5		Počet miest 5	Farba Čierna metalíza	Palivo benzín

Limit poisťného plnenia

Variant: **Partner**

- a) za škodu na zdraví, náklady pri usmrtení, ako aj za škodu vzniknutú náhradou nákladov zdravotnej starostlivosti, dávok nemocenského poistenia a dávok dôchodkového poistenia **5 240 000 EUR**,
- b) za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí, ušlý zisk a účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastupovaním pri uplatňovaní nárokov **1 050 000 EUR**.

Poistné

Základné poistné:	140,00 EUR
Vek (koef.):	1,10
Obchodná zľava (koef.):	0,85
Bonus (koef.):	1,00
Okres (koef.):	1,00
Spôsob používania (koef.):	1,00
Period. platenia (koef.):	1,00
Index priemerného plnenia (koef.):	1,00
Začiatok poistenia:	18.12.2019 00:00
Splatnosť 1. poistného:	18.12.2019
Poistenie na dobu:	neurčitú
IBAN:	
Spôsob platenia:	bankovým prevodom
Banka:	Slovenská sporiteľňa, a. s.
Periodicita platenia:	ročne
BIC:	GIBASKBX
Ročné poistné:	130,90 EUR
Variabilný symbol:	3619018624
Lehotné poistné (splátka):	130,90 EUR
Konštantný symbol:	3558

Záverečné ustanovenia

Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka/poisteného. Ak nebude poistné zaplatené do 18.12.2019, 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“).

Prehlásenie a súhlas poistníka

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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 pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, zaslané na e-mailovú adresu adrian.senkyr@genpro.gov.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- za posledných 36 mesiacov zavinil nasledovný počet dopravných nehôd: 0

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, 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.

Súhlas s verejnými príslubmi

Poisťovateľ týmto formou verejných príslubov a za podmienok v nich uvedených poskytuje počas prvého poistného obdobia (musí to sedieť s príslubom) v zmysle ustanovenia § 850 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník oprávneným osobám definovaným vo verejných prísluboch:

- príslub na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča - škodcu a členov posádky poisteného motorového vozidla, ktoré spôsobilo dopravnú nehodu,
- príslub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenia vozidla následkom živeľnej udalosti
- príslub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia, straty alebo zničenia batožiny oprávnených osôb pri dopravnej nehode alebo pri živeľnej udalosti
- príslub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenia vozidla následkom stretu so zverou

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník dáva poisťovni súhlas, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku jeho 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 poistník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

☐ ÁNO, SÚHLASÍM

☒ NIE, NESÚHLASÍM

SÚHLAS SO ZRIADENÍM KONTA DO KLIENTSKEHO PORTÁLU

Poistník dáva poisťovni súhlas s automatickým zriadením konta v klientskom portáli eKooperaťiva.

☐ ÁNO, SÚHLASÍM

☒ NIE, NESÚHLASÍM

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené.

Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poisťníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poisťníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poisťníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručенú okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

☐ ÁNO, SÚHLASÍM

☒ NIE, NESÚHLASÍM