



2213

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 – Športové centrum polície

Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	00735353
Romanova 37	E-mail	[REDACTED]
Bratislava 5	Telefón	[REDACTED]
85102	IBAN	SK09 8180 0000 0070 0016 9334

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia [REDACTED] 0:34	Koniec poistenia Na neurčito	Periodicita platenia Ročne	Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom)
---------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--

VOZIDLO

EČV (ŠPZ) [REDACTED]	VIN číslo karosérie W1V44781513688300	Značka a model vozidla MERCEDES-BENZ, V-klasse	Špecifikácia vozidla A - osobný automobil
EČV pridelené dňa [REDACTED]	Ide o motorové vozidlo nové	Typ motora 654	Počet najazdených km 5
Dátum výroby [REDACTED]	Zdvihový objem valcov motora 1950 cm ³	Výkon motora 120kW	Celková hmotnosť 3200 kg
Počet miest 8	Druh paliva Nafta	Farba Biela	Séria a číslo TP PF791669
Autopredajca SERV_36004			

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Typ poistenia	[REDACTED]	Bonusové havarijné poistenie
Typ vozidla	[REDACTED]	Osobné automobily a dodávky
Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy)	[REDACTED]	Skupina V.
Riziko	[REDACTED]	Havarijné poistenie s krádežou
Nová cena vozidla	[REDACTED]	45 743,00 EUR
Nová cena doplnkovej výbavy	[REDACTED]	
Doplnková výbava	[REDACTED]	
Poistná suma KASKO		45 743,00 EUR
Ročné poistné plus daň		883,39 EUR
Spoluúčasť		150,00 EUR

DODATKOVÉ POISTENIA

Poškodenie, zničenie, odcudzenie	Poistná suma	Ročné poistné
Poistené riziká		152,30 EUR
Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny	800,00 EUR	
TN - Trvalé následky úrazu	1 400,00 EUR	
SU - Smrť následkom úrazu	700,00 EUR	
Poistenie poškodenia pneumatík	600,00 EUR	
Poistenie zámeny paliva pri tankovaní		



Zapožičanie náhradného vozidla	150,00 EUR
Poistenie nákladov pri zámene paliva	150,00 EUR
Poistenie čelného skla	v zmysle ZD č. 912 čl. XI.
Poistenie proti terorizmu	v zmysle ZD č. 912 čl. XII.
Poistenie proti poškodeniu polepov	500,00 EUR
Poistenie proti nasatiu vody do motora	3 000,00 EUR

KOREKcie		
zľava	za výšku poistnej sumy	20,00 %
zľava	za spôsob platenia	5,00 %
zľava	za vek nad 28 rokov + PO	10,00 %
zľava	za viac živých poistných zmlúv	5,00 %
zľava	obchodno - akvizičná	5,00 %
prirážka	za spoluúčasť	10,00 %
zľava	za bonus/malus	40,00 %

POISTNÉ	
Ročné poistné celkom plus daň (vrátane dodatkových poistení)	1 035,69 EUR
z toho daň z poistenia 8%	76,72 EUR
Ročné poistné bez dane	958,97 EUR
Dohodnutá splátka k úhrade	1 035,69 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	1 035,69 EUR
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX	Variabilný symbol	5729054995
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_912
2.	KOOP_Kasko_ZD_913
3.	KOOP_OPP_2010
4.	KOOP_OPP_356
5.	KOOP_OPP_OV_206



6. KOOP_OPP_Z_156
7. KOOP_VPP_807
8. KOOP_VPP_MP_106
9. Technický preukaz
10. Faktúra za MV
11. Informácie pre klienta
12. Záznam z rokovania o PZ
13. 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 poistník/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 mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu filan@scpolicie.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - 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.

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.

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 na nasledovné kontaktné údaje:

- e-mail: [REDACTED]
- mobil: [REDACTED]

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 poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou.



2213

Poišťovňa bude poisťníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje 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: poisťka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poisťník 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 doručenie okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poisťník nedozvie. **Poisťník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovní každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poišťovňa nezodpovedá za poisťníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.**

Poisťník berie na vedomie, že poskytnutie údajov a vyššie uvedených súhlasov je dobrovoľné a svoje súhlasy môže kedykoľvek odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste 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/ochrana-osobnych-udajov (netýka sa súhlasu s elektronicou komunikáciou),
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa.

Svojím podpisom poisťník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Bratislave, dňa

[Redacted]

[Redacted signature]

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

V Bratislave, dňa

[Redacted]

[Redacted signature]

centrum polície

[Redacted signature]

Rudolf Bednárík
č. 5329200