

Číslo návrhu PZ: 572	Číslo PZ:
Získateľ 1	Získateľ 2
Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno v prospech: <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.

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
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

I. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno) <i>KRAJSKÁ PROKURATÚRA</i>		Číslo OP:
Adresa - ulica, č. d.	Obec: <i>ZILINA</i>	PSČ:
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. POISTENÝ (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: PSČ:

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: <i>0</i> hod.	Poistenie sa končí dňa: <i>0</i>
---	----------------------------------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla:	Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla:	Nová cena vozidla: <i>23280,-</i> EUR		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
<input type="checkbox"/> nová / <input type="checkbox"/> staršie (nie je nová) / <input type="checkbox"/> nová / <input type="checkbox"/> nová Fotokópia dokladu o nadobudnutí vozidla: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie					

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	

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 (prémiové značky)	
<input checked="" 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 987,07 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 checked="" 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: **347,18** EUR

Ročné poistné plus daň za vozidlo: **477,45** 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 trvalé následky úrazu) Poistenie pneumatík (PS 150 EUR) Poistenie zámery 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) + dodatkové poistenia z Balíka Basic	

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:	Poistná suma poistenia GAP (obstarávacia cena vozidla):	EUR
	Dátum konca poistenia:	Maximálny limit poistného plnenia	25 000 EUR
Sadzba poistného: (%)	Ročné poistné plus daň za poistenie GAP:		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 477,45 EUR (vrátane dodatkových poistení): EUR
------------------------------------	---------------------------------	--

VI. ÚDAJE O PLATENÍ

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

Dráh platenia: <input type="checkbox"/> IU - banka o z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíz <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> PZ - poštový peniažný poukaz

Ročné poistné plus daň z príslušného poistného ohodnotia

Číslo zmluvy: Poistenie sa ruší poisťna zmluva: nahraaa nová

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	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Balk Basic a Optimum	asistenčné služby	úraz

1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
3. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
4. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej 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.
5. Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
6. Poistiteľ je podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
7. Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poisťnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 041 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisťného vozidla.
8. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poisťnom 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

1. Poistník svojim podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“);
 - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
 - pred uzatvorením tejto poisťnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťiteľa 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 poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej 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.
- podpis poistníka:

Pečiatka a podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group

Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

