



501 9 0 0 1 1 2 9

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

## POISŤNÁ ZMLUVA PRE HAVARIJNÉ POISTENIE FLOTILA

### FLOTILOVÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.)

<b>POISŤOVŇA</b>			
<b>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1</b> IČO: 00 585 441 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. DIČ: 2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I, IČ DPH: SK7020000746 odd: Sa, vložka 79/B			
<b>ZÍSKATEĽ</b>			
Získateľ 1 2531909335		Získateľ 2	
Vinkulácia/leasing <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	v prospech	Predaj cez autopredajcu <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Kód servisu
<b>A. POKYNY</b>			
Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel?			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>áno</b> V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.		<input type="checkbox"/> <b>nie</b> V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaje o poistníkovi. Tam kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.	
<b>B. POISŤNÍK/PLATITEĽ</b>			
Meno, priezvisko, titul (obchodné meno) ÚRAD GEODÉZIE, KARTOGRAFIE A KATASTRA SLOVENSKEJ REPUBLIKY			Rodné číslo/IČO 0 0 1 6 6 2 6 0
Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu		Štátna príslušnosť <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> iná	
Trvalá adresa/Sídlo Chlumeckého 1941/2	PSČ 8 2 1 0 3	Obec - dodacia pošta Bratislava-Ružinov	IČ DPH
Mobilný/telefonický kontakt		E-mail	
Korenšpondenčná adresa - ulica, číslo domu, obec			PSČ
Názov banky	IBAN		
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul Ing. Ján Mrva	Funkcia predseda	Telefón	E-mail
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul	Funkcia	Telefón	E-mail
<b>C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>			
Dátum začiatku poistenia 16.10.2023	o 0.00 hod.		
Poistenie sa končí dňa 15.10.2025	<input type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie <input checked="" type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie		
<b>D. DRUH KORENŠPONDENCIE</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> poštou - listová zásielka			

**E. ÚDAJE O POISTNOM**

<b>Základné ročné poistenie za (celkový počet) 8</b>		<b>vozidiel uvedených v prílohách:</b>	<b>7512,60 EUR</b>
<b>Priznané zľavy:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> obchodná zľava	%	<b>10</b>
	<input type="checkbox"/> bonus za bezškodový priebeh	%	
	<input checked="" type="checkbox"/> za spôsob platby	%	<b>5</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> akvizičná zľava	%	<b>40</b>
<b>Prirážky:</b>	<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	%	
	<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	%	
	<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	%	
Dodatkové poistenie pracovnej činnosti za (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR
Dodatkové poistenie batožiny PS 800 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR
Dodatkové poistenie úrazu PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu PS 700 EUR pre smrť úrazom PS 2 500 EUR pre čas nevyhnutného liečenia (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR
Dodatkové poistenie zapožičania náhradného vozidla - denný limit 50 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR
Dodatkové poistenie vyprstenia a odľahu motorového vozidla PS 2 500 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR
Dodatkové poistenie čelného skla (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR
Dodatkové poistenie terorizmu (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR
Dodatkové poistenie polepov (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR
<b>Ročné poistenie plus daň celkom (vrátane doplnkových poistení)</b>			<b>2643,82 EUR</b>
<b>z toho daň z poistenia 8 %</b>			<b>195,84 EUR</b>
<b>Ročné poistenie bez dane</b>			<b>2447,98 EUR</b>
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade			<b>2643,82 EUR</b>
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade = Ročné poistné plus daň celkom/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)			

Poistník berie na vedomie, že na poistnej zmluve bola priznaná bonusová zľava za bezškodový priebeh, v prípade nedodržania výšky škodového percenta, poisťník doplatí rozdiel vo výške priznanej bonusovej zľavy za aktuálne poistné obdobie, v ktorom bolo presiahnuté škodové percento! (ZD 902 článok 8).

**F. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO**

<b>Platenie</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> ročné	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrtročne	<input type="checkbox"/> mesačne	<input type="checkbox"/> jednorazovo
<b>Druh platby:</b>	<b>inkaso z účtu platiteľa</b>	<b>bezhotovostne bez avíza</b>	<b>bezhotovostne s avízom</b>	<b>poštový peňažný poukaz</b>
	<input type="checkbox"/> IU	<input type="checkbox"/> KN	<input checked="" type="checkbox"/> KZ	<input type="checkbox"/> PZ
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.				

**SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO**

<b>Ročné poistné plus daň</b>	<b>2643,82 EUR</b>	<b>Ročné poistné bez dane</b>	<b>2447,98 EUR</b>
<b>z toho daň z poistenia 8 %</b>	<b>195,84 EUR</b>	<b>Dohodnutá splátka plus daň k úhrade</b>	<b>2643,82 EUR</b>
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.			
Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.			
<input type="checkbox"/> náhrada			
<input checked="" type="checkbox"/> nová			

**G. ĎALŠIE USTANOVENIA**

zľava za počet vozidiel 2%, zľava UNP 30%

„Táto zmluva nadobúda platnosť a je pre zmluvné strany záväzná odo dňa jej podpisu oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán; táto rámcová dohoda nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády Slovenskej republiky podľa § 47a ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov v nadväznosti na § 5a ods. 1 a 6 zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov.“

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 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.
5. Poistený/poistník 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 poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
6. 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.
7. Poisťník/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.
8. Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. +421 2 5729 9999, prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

**Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné 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. 902 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 307 <input type="checkbox"/> áno	č. 903 <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 vozidiel - FLOTILA	stroje a elektronika	Zmluvné dojednania pre dodatkové poistenia Havarijného poistenia - FLOTILA	asistenčné služby	úraz

### PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. 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 poistenia, Osobitných 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 zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov, oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.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;
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím PZ písomne oboznámený s jednotlivými zložkami poistného prostredníctvom
- Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty.
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby 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. Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informuje poisťníka a poisteného, že osobné údaje dotknutých osôb 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. Zároveň informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk).

**Podpis poistníka**

V Bratislave			POIST-REAL, s.r.o.
dňa 13.10.2023	Podpis poistníka/poisteného (pečiatka)	Pečiatka a podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

