



501

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

## POISTNÁ ZMLUVA PRE HAVARIJNÉ POISTENIE FLOTILA

### FLOTILOVÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

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

#### POISŤOVŇA

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

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

#### ZÍSKATEĽ

Získateľ 1		Získateľ 2	
Vinkulácia/leasing áno            nie	v prospech	Predaj cez autopredajcu áno            nie	Kód servisu

#### A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel?	
áno V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poisťníkovi. 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.	nie V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaje o poisťníkovi. 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. POISŤNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno)			Rodné číslo/IČO
Ide o: občana            podnikajúcu fyzickú osobu            právnickú osobu	Štátna príslušnosť SR            iná		
Trvalá adresa/Sídlo	PSC	Obec - dodacia pošta	IČ DPH
Mobilný/telefonický kontakt	E-mail		
Korenšpondečná adresa - ulica, číslo domu, obec			PSC
Názov banky	IBAN		
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul	Funkcia	Telefón	E-mail
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul	Funkcia	Telefón	E-mail

#### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia	o            hod.
Poistenie sa končí dňa	Bonusové havarijné poistenie Nebonusové havarijné poistenie

#### D. DRUH KORENŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka

**E. ÚDAJE O POISTNOM**

Základné ročné poistenie za (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
<b>Priznané zľavy:</b>	obchodná zľava		%	
	bonus za bezškodový priebeh		%	
	za spôsob platby		%	
	akvizičná zľava		%	
<b>Prirážky:</b>	autoškola	taxislužba	autopožičovňa	%
	vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí			%
	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 (celkový počet)	PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu			
	PS 700 EUR pre smrť úrazom			
	PS 2 500 EUR pre čas nevyhnutného liečenia			
		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Dodatkové poistenie zapožičania náhradného vozidla - denný limit 50 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Dodatkové poistenie vyprostenia 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>EUR</b>	
<b>z toho daň z poistenia 8 %</b>			<b>EUR</b>	
<b>Ročné poistenie bez dane</b>			<b>EUR</b>	
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade			<b>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, poistník 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**

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

**SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO**

<b>Ročné poistné plus daň</b>	<b>EUR</b>	<b>Ročné poistné bez dane</b>	<b>EUR</b>
<b>z toho daň z poistenia 8 %</b>	<b>EUR</b>	<b>Dohodnutá splátka plus daň k úhrade</b>	<b>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. náhrada nová			

**G. ĎALŠIE USTANOVENIA**

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

- 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 „IPIID“);
  - 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.
- 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.
- 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			
dňa	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