

Číslo návrhu PZ 572 0119701	Číslo PZ
Získateľ 1 2534285935	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 dojednaní, 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) PAMIAŤOVÍ ÚRAD SLOVENSKEJ REPUBLIKY			Číslo OP:		
Adresa – ulica, č. d. CESTA NA ČERVENÝ MOST 6			Obec: BRATISLAVA		PSČ: 811 06
Miesto, dodacia pošta:				Poistenie dojednal:	
Telefón:		E-mail:			
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		IČO: 31455194	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: 19.3.2019	0	hod.	Poistenie sa končí dňa: NEURČENO
-------------------------------------	---	------	----------------------------------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: FORD FOCUS		Kód vozidla: [] [] [] []	Špecifikácia vozidla: DIESEL		Nová cena vozidla: 14.125,00 EUR
EČV (ŠPZ): BL229UV		VIN číslo karosérie: WVF0GXXBC61EY4512		Rok, mesiac výroby: 2019	
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 1596	Výkon motora (kW): 44	Druh paliva: BENZIN	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 1825	Počet miest: 5	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové		Fotokópia dokladu o nadobudnutí vozidla: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		

DODATKOVÉ POISTENIE	_____
Doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	_____

Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 14.125 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 checked="" type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	Sadzba: <u>4,54</u> (%) Poistné <u>644 00</u> EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti: 5 % minimálne 150 00 EUR Koeficient 1,0

Spôsob užívania vozidla: taxislужba autoškola autopožičovňa iné _____ Koeficient 1,0

Prevzatá bonusová zľava*: áno nie Počet mesiacov: Výška prevzatej zľavy: % Koeficient 1,0

platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava**: áno nie Výška vstupnej zľavy: % 40 Koeficient 0,6

* platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

Iné zľavy:

A) Zľava za vek držiteľa	výška zľavy: <u>10</u> %	Koeficient <u>0,9</u>
B) Vernostná zľava za viac poistení	výška zľavy: <u>5</u> %	Koeficient <u>0,95</u>
C) Zľava za ročnú platbu	výška zľavy: <u>5</u> %	Koeficient <u>0,95</u>
D) Obchodná zľava	výška zľavy: <u>5</u> %	Koeficient <u>0,95</u>
E) Zľava za poistnú sumu	výška zľavy: %	Koeficient <u>1,0</u>

Výsledný koeficient zliav: EUR

Ročné poistné za vozidlo: 298,16 EUR

7. DODATKOVÉ POISTENIA

Balík Basic <input type="checkbox"/> áno Ročné poistné za Balík Basic: 32 EUR	Balík Optimum <input type="checkbox"/> áno Ročné poistné za Balík Optimum: 145 EUR
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 zámene 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 za poistenie GAP: EUR

Povinnou prílohou poistenia GAP je špecifikácia ojazdeného motorového vozidla pre určenie poistnej sumy pri vstupe do poistenia.

Ročné poistné celkom (vrátane dodatkových poistení): 298,16 EUR

8. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrťročne jednorazovo **Splátka poistného:** = 298,16 EUR

Druh platenia: IU - inkaso z účtu platiteľa KN - bezhotovostne bez avíza KZ - bezhotovostne s avízom PZ - poštový peňažný poukaz

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

alebo
lej na
výluk
, OPP

156
a:
enou

čely,
taxi
práv-
vaná
nosť

uhov,

lebo
ných

osta-

spa-

do-
rateľ
ravu

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. náhrada 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 Poisťné 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 Balík 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/poisťník 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. Poisťník/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 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 poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
7. Poisťník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poisťnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisťného 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. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poisťník svojím 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 Poisťných 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 poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník 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 poisťníka, 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. Poisťník 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 poisťníka:

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

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

V 30075406 dňa 25.3.2019

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka



5720119701