

Číslo návrhu PZ 572 0105538	Číslo PZ
Získateľ 1 2534285335	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.

POISTITEĽ

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) PAMIATKOVÝ ÚRAD SLOVENSKEJ REPUBLIKY		Číslo OP:	
Adresa – ulica, č. d. CESTA NA ČERVENÝ MOST 3966/6		Obec: BRATISLAVA	PSČ: 81406
Miesto, dodacia pošta:		Poistenie dojednal:	
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO: 21455194	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: 28.02.2018 o hod.	Poistenie sa končí dňa: 1.12.2018
--	--

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: FORD FOCUS	Kód vozidla: [] [] [] []	Špecifikácia vozidla: 1.6 DIESEL	Nová cena vozidla: 13.690,00 EUR		
EČV (ŠPZ): BLO68JC	VIN číslo karosérie: W1T106X1X6C16H124560		Rok, mesiac výroby: 2/2018		
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 15960	Výkon motora (kW): 77	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 type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		

DODATKOVÉ POISTENIE	_____
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	_____

Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 12 680,00 EUR

Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy):			
<input type="checkbox"/> Skupina I (do 13 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina II (13 001 - 23 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina III (23 001 - 33 000 EUR)	
<input type="checkbox"/> Skupina IV (33 001 - 45 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina V (nad 45 001 EUR)		
<input type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie	<input type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	Sadzba: 3,15 (%)	Poistné 524,07 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti: 4 % minimálne 2000 EUR Koeficient 1,0

Spôsob užívania vozidla: taxislužba 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: 5 %	Koeficient
B) Vernostná zľava za viac poistení	výška zľavy: 5 %	Koeficient
C) Zľava za ročnú platbu	výška zľavy: 5 %	Koeficient
D) Obchodná zľava	výška zľavy: 10 %	Koeficient

Výsledný koeficient zliav: 0,4629825 EUR

Ročné poistné za vozidlo: 244,02 EUR

V. 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 zámeny 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): 244,02 EUR

VI. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Splátka poistného: 244,02 EUR
Druh platenia: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz	
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. náhrada nová

VII. 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/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 svojím podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.
6. Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťiteľa na účely priameho marketingu poisťiteľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu: áno nie
Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.
7. 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.
8. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniaми, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy:

Všeobecné, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:

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

9. 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.
10. 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 poisteného vozidla.
11. 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/POISTENÉHO

Poisťník/poistený prehlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťiteľa týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťiteľa.

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

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



V Bratislave dňa 27.07.2018

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

5720105538