



572 9 2 9 9 5 9 0

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2350

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE HAVARIJNÉ POISTENIE AUTO KOMPLET

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto 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 Mestského súdu Bratislava III,

IČ DPH: SK7020000746

oddiel: Sa, vložka 79/B

ZÍSKATEĽ

Číslo ziskateľa 1 2999968824	Interné číslo ziskateľa	Podiel 100	OJ Ujednania 186
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POISTNÍK/POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno) Technické a záhradnícke služby mesta Michalovce		Rodné číslo/IČO 0 0 1 8 6 4 9 0
Číslo OP/pasu	Štátna príslušnosť SR	
Adresa - ulica, číslo, obec Partizánska 3038/55	PSČ 0 7 1 0 1	
Miesto - dodacia pošta Michalovce		
Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, obec	PSČ	
Mobilný/telefonický kontakt	E-mail	
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČ DPH	
Názov banky	IBAN	
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul Mgr. Marián Sabovčík	Funkcia* riaditeľ	
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul	Funkcia*	

B. POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Meno, priezvisko, titul (názov firmy)		Rodné číslo/IČO
Mobilný/telefonický kontakt	E-mail	Štátna príslušnosť
Adresa - ulica, číslo, obec	PSČ	

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia 22.12.2023	o hod. 0,00
Poistenie sa končí dňa neurčito	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.

* platí pre PO (v súlade s ORSR)

D. ÚDAJE O VOZIDLE			
EČV (ŠPZ) AA386CE	VIN číslo karosérie W 1 T 9 6 3 0 2 6 1 0 7 3 0 0 7 1	Séria a číslo OEV časť II (veľký TP) TB632119	
Dátum výroby (deň, mesiac, rok) 2023	Špecifikácia vozidla nákladné	Značka vozidla MERCEDES-BENZ	
Typ vozidla ACTROS 963-7	Počet sedadiel 3	Zdvihový objem valcov motora (cm ³) 10677	
Výkon motora (kW) 290	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) 26000	Počet najjazdených km	
Druh paliva nafta	Farba vozidla oranžová	Ide o vozidlo <input type="checkbox"/> nové <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené)	Fotokópia dokladu o nadobudnutí vozidla <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

E. ZÁKLADNÉ POISTENIE			
<input checked="" type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie <input type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	Nová cena vozidla 161 868 EUR	Riziková skupina vozidla	
Dodatkové poistenie doplnkovej a nadštandardnej výbavy vozidla			
Poistná suma (nová cena vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou s DPH bez zliav) 161 868 EUR	Základná sadzba poistné 3,16 %	Poistné 5115,03 EUR	
Dohodnutá výška spoluúčasti 10 %	Minimálna spoluúčasť 330 EUR	Koeficient 1	
Spôsob užívania vozidla <input checked="" type="checkbox"/> bežný <input type="checkbox"/> autopožičovňa, prenájom <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> iný (aký?)			Koeficient
Prevzatá bonusová zľava* <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov 40	Výška prevzatej zľavy % 40	Koeficient 0,6
Vstupná zľava** <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Výška vstupnej zľavy %		Koeficient
Vernostná zľava za viac poistení	Výška v % 5	Koeficient 0,95	
Obchodná zľava	Výška v % 5	Koeficient 0,95	
Osobitné zľavy a prirážky pre segmentované rizikové skupiny vozidiel			
Poistná suma <input type="checkbox"/> zľava <input type="checkbox"/> prirážka	Výška v %	Koeficient	
Výkon motora <input type="checkbox"/> zľava <input type="checkbox"/> prirážka	Výška v %	Koeficient	
Palivo <input type="checkbox"/> zľava <input type="checkbox"/> prirážka	Výška v %	Koeficient	
Okres držiteľa vozidla <input type="checkbox"/> zľava <input type="checkbox"/> prirážka	Výška v %	Koeficient	
Vek držiteľa vozidla <input type="checkbox"/> zľava <input type="checkbox"/> prirážka	Výška v %	Koeficient	
Frekvencia platenia <input type="checkbox"/> zľava <input type="checkbox"/> prirážka	Výška v %	Koeficient	
Osobitné zľavy pre nesegmentované rizikové skupiny vozidiel			
Zľava za vek, právnu formu	Výška v % 10	Koeficient 0,9	
Zľava za ročnú platbu	Výška v %	Koeficient	
Zľava za poistnú sumu	Výška v %	Koeficient	
Iná zľava (aká?)	Výška v %	Koeficient	
* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení ** platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení			Ročné poistné za základné poistenie plus daň 2492,81 EUR

F. 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 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 3000 EUR) + dodatkové poistenie 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.			

G. CELKOVÉ POISTNÉ

Ročné poistenie plus daň celkom (vrátane doplnkových poistení)	2492,81	EUR
z toho daň z poistenia 8%	184,65	EUR
Ročné poistenie bez dane	2308,16	EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade	1246,40	EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade = Ročné poistné plus daň celkom/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)		

H. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input type="checkbox"/> ročne <input checked="" type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Dohodnutá splátka plus daň k úhrade	1246,40	EUR
Druh platby: <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz			
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.			
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.			

I. PLATOBNÉ ÚDAJE A BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE

Konštantný symbol: 3558

Variabilný symbol: pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy, ktoré prideli poisťovňa a oznámi na poistke.

Názov banky	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK250900000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11020000000090004012	SUBASKBX
365.bank, a. s.	SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK205600000004804915001	KOMASK2X

J. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto zároveň žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v „Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou“, ktoré sú súčasťou návrhu PZ. Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Všeobecných

poistných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou.

E-mail (povinný údaj):

Telefónne číslo:

 áno, dávam súhlas nie, nedávam súhlas Pre udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou platia Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou.**K. ĎALŠIE USTANOVENIA**

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. 913 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 912 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 <input checked="" 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 ods. 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).

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - a) 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“);
 - b) 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 vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - c) 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.
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.

Podpis poistníka

V Michalovce dňa 21.12.2023	Podpis poistníka** (pečiatka)	Pečiatka a podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	2999968824, Respect Slovakia s.r.o. Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
---	----------------------------------	---	---

** v prípade PO v súlade s ORSR