



549 8 0 1 1 2 3 2

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2350

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ČELNÉHO SKLA MOTOROVÝCH VOZIDIEL

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecných poisťných podmienok, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.)

<b>POISŤOVŇA</b>	
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

<b>ZÍSKATEĽ</b>			
Číslo ziskateľa 1 2526308463	Interné číslo ziskateľa 138320000	Podiel 100	OJ Ujednania 187
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

<b>A. POISŤNÍK/PLATITEĽ</b>			
Ide o <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu			
Meno, priezvisko, titul, (názov firmy) Ústav na výkon väzby a Ústav na výkon trestu odňatia slobody		Štátna príslušnosť <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Iná	Rodné číslo/IČO 0 7 3 8 2 5 5
Adresa - ulica, číslo domu Chorvátska 2713/5	PSČ 8 1 2 2 9	Obec - dodacia pošta Bratislava - mestská časť Staré Mesto	IČ DPH S K 2 0 2 0 8 3 1 3 8 4
Mobilný/telefonický kontakt, email +42120832520, krajovicm@zvjs.sk	Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto		
IBAN S K 1 2 8 1 8 0 0 0 0 0 0 7 0 0 0 1 6 2 4 9 0	Názov banky Štátna pokladnica		

<b>B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE</b>			
Začiatok poistenia	13.02.2024	o	hod
Koniec poistenia			

<b>C. ÚDAJE O VOZIDLE A ČELNOM SKLE (vypĺňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. osvedčením o evidencii)</b>						
<b>IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA</b>						
EČV (ŠPZ) BL461XY	VIN číslo karosérie V R 3 F C Y H Z T P Y 5 8 8 1 6 3			Séria a číslo technického preukazu (veľký techn. preukaz, resp. nové osvedčenie o evidencii) PF793492		
Druh motor. vozidla OSOBNÉ	Továrenská značka PEUGEOT	Typ vozidla 308				
Počet miest 5	Zdvihový objem valcov motora (cm³) 1499	Výkon motora (kW) 96	Celková hmotnosť (kg) 1950	Počet najazdených km 2500	Palivo NAFTA	Farba BIELA
Ide o motorové vozidlo <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové		Číslo skla 43R-001409				

Predaj cez autopredajcu <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Kód servisu
--	-------------

<b>D. POISŤNÁ SUMA NA PRVÉ RIZIKO A ROČNÉ POISŤNÉ</b>	
<input type="checkbox"/> Poistná suma do 200 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> Poistná suma do 500 EUR
<input type="checkbox"/> Poistná suma do 350 EUR	<input type="checkbox"/> Poistná suma do 1000 EUR
Poistený súhlasí s obnovením poisťnej sumy* <input type="checkbox"/> doplatením poisťného po poisťnej udalosti	<input checked="" type="checkbox"/> odpočítaním z poisťného plnenia po poisťnej udalosti <input type="checkbox"/> nesúhlasím
* V prípade nevyplnenia platí možnosť nesúhlasím, tzn. poisťná suma sa neobnoví.	
Výška spoluúčasti	<input checked="" type="checkbox"/> 5 % z poisťného plnenia iba v prípade výmeny čelného skla
Zľava za viac poistení	Ročné poisťné plus daň celkom 84,00 EUR
Iná zľava	z toho daň z poistenia 8 % 6,22 EUR
	Ročné poisťné bez dane 77,78 EUR

## E. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne	Druh platby: <input type="checkbox"/> IU	inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KN	bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KN	bezhotovostne s avízom <input checked="" type="checkbox"/> KZ	poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> PZ
Bežné poisťné je splatné prvý deň príslušného poisťného obdobia.		Dohodnutá splátka plus daň k úhrade: 84,00 EUR za obdobie od 13.2.2024 do 12.2.2025			
Poisťné za poskytované poisťné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poisťného, vrátane dane z poistenia.					

## F. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poisťník 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. Poisťník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Všeobecných poisťných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poisťné zmluvy uzatvorené s poisťovňou.

E-mail (povinný údaj): krajcovicm@zvsj.sk  
Telefónne číslo: +42120832520

áno, dávam súhlas  
 nie, nedávam súhlas

Pre udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou platia Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou.

## G. PRÍLOHY K POISTNEJ ZMLUVE

Pri prevzatí poisťnej zmluvy poisťníkom zástupca poisťovne prevzal, resp. vyhotovil

veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii  fotodokumentáciu  iné doklady - uveďte aké:

## H. ĎALŠIE ZÁZNAMY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP).  VPP 366

## I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- Je poisťovaná vec (čelné sklo motorového vozidla) nepoškodená?  
 áno  nie
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poisťník/poisťnený 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/poisťnený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poisťník/poisťnený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom MV nahlásiť túto udalosť telefonicky +421 2 5729 9999, alebo online [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk)


## PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

- Poisťník svojim podpisom prehlasuje, že:
  - 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“);
  - 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 zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené a prístupné na webovom sídle poisťiteľa [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 poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- V prípade, ak poisťník a poisťená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisťného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o doplnení niektorých zákonov.
- Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informuje poisťníka a poisťeného, 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 poisťníka

V Bratislave

Dňa 12.02.2024

  
Podpis zástupcu poisťovne  
KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

  
Podpis poisťníka