



572 9 3 0 8 5 6 5

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2350

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY PRE HAVARIJNÉ POISŤENIE AUTO KOMPLET

(Pre toto poisťenie 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

ZISKATEĽ

Číslo ziskateľa 1	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania
2526308463			
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POISŤNÍK/POISŤENÝ

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno) Mestská časť Bratislava - Petržalka		Rodné číslo/IČO 0 0 6 0 3 2 0 1	
Číslo OP/pasu EV185546		Štátna príslušnosť SR	
Adresa - ulica, číslo, obec Kutlíkova 1755/17, Bratislava - Petržalka			PSČ 8 5 1 0 2
Miesto - dodacia pošta Bratislava - Petržalka			
Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, obec Kutlíkova 1755/17, Bratislava - Petržalka			PSČ 8 5 1 0 2
Mobilný/telefonický kontakt		E-mail	
Platiteľ DPH <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		IČ DPH SK2020936603	
Názov banky	IBAN		
Poisťenie dojednal - meno, priezvisko, titul Ján Hrčka	Funkcia starosta mestskej časti		
Poisťenie dojednal - meno, priezvisko, titul	Funkcia		

B. POISŤENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník)

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 poisťenia 20.2.2024	o hod. 00:00
Poisťenie sa končí dňa neurčito	Od začiatku tohto poisťenia sa ruší poisťná zmluva č.

plati pre PO (v súlade s ORSR)

D: ÚDAJE O VOZIDLE

EČV (ŠPZ) BL929YN	VIN číslo karosérie S Z M Z 1 A 0 0 0 P 1 A W 1 0 0 4	Séria a číslo OEV časť II (veľký TP) PJ246434
Dátum výroby (deň, mesiac, rok) 2.5.2023	Špecifikácia vozidla 02 prives špeciálny	Značka vozidla WIDPOL
Typ vozidla 21A	Počet sedadiel 0	Zdvihový objem valcov motora (cm ³) -
Výkon motora (kW) -	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) 1500	Počet najazdených km -
Druh paliva -	Farba vozidla biela	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	Nová cena vozidla 20400 EUR	Riziková skupina vozidla III.
<input type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie		
Dodatkové poistenie doplnkovej a nadštandardnej výbavy vozidla		
Poistná suma (nová cena vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou s DPH bez zliav) 20400 EUR	Základná sadzba poistné 3 %	Poistné 612 EUR
Dohodnutá výška spoluúčasti %	Minimálna spoluúčasť 150 EUR	Koeficient 1,1
Spôsob užívania vozidla <input checked="" type="checkbox"/> bežný <input type="checkbox"/> autopožičovňa, prenájom <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> iný (aký?)		Koeficient 1
Prevzatá bonusová zľava* <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov	Výška prevzatej zľavy % 40
Vstupná zľava** <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		Výška vstupnej zľavy % -
Vernostná zľava za viac poistení		Výška v % 5
Obchodná zľava		Výška v % 10
Osobitné zľavy a prirážky pre segmentované rizikové skupiny vozidiel		
Poistná suma <input type="checkbox"/> zľava <input checked="" type="checkbox"/> prirážka		Výška v % -
Výkon motora <input type="checkbox"/> zľava <input type="checkbox"/> prirážka		Výška v % -
Palivo <input type="checkbox"/> zľava <input type="checkbox"/> prirážka		Výška v % -
Okres držiteľa vozidla <input type="checkbox"/> zľava <input checked="" type="checkbox"/> prirážka		Výška v % -
Vek držiteľa vozidla <input type="checkbox"/> zľava <input checked="" type="checkbox"/> prirážka		Výška v % -
Frekvencia platenia <input checked="" type="checkbox"/> zľava <input type="checkbox"/> prirážka		Výška v % -
Osobitné zľavy pre nesegmentované rizikové skupiny vozidiel		
Zľava za vek, právnu formu		Výška v % -
Zľava za ročnú platbu		Výška v % -
Zľava za poistnú sumu		Výška v % -
Iná zľava (aká?)		Výška v % -
		Ročné poistné za základné poistenie plus daň 502,40 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 (obstarávacía 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)	502,40 EUR
z toho daň z poistenia 8%	37,21 EUR
Ročné poistenie bez dane	465,19 EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade	502,40 EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade = Ročné poistné plus daň celkom/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)	

H. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Dohodnutá splátka plus daň k úhrade	502,40 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 poisťovnía a oznámi na poistke.

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

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojim 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 poisťníka

V Bratislave			7576300067
dňa	Podpis poisťníka (pečiatka)	Pečiatka a podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

v prípadě PO v súlade s ORSR