



NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA“

POISŤOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III, odd: Sa, vložka č. 79/B	Zástupca poisťovne Netfinancie s.r.o. 2519532475, webservice
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Hubina		
	IČO 00682241	Platca DPH Nie	
	Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. Hubina 169	PSČ 92221	Mesto Hubina
	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d. Hubina 169	PSČ 92221	Mesto Hubina
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón +421918628804	E-mail hubina@hubina.sk
	Dojednávatelia		
1.	Titul, meno a priezvisko Peter Fedák		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 28.02.2024 12:11	Koniec poistenia Na neurčito
	Periodicita platenia poisťného Ročne	Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom)

VOZIDLO	EČV (ŠPZ) ¹ NM732BP	VIN číslo karosérie ¹ VF3WE8FSC34518843	Značka a model vozidla PEUGEOT, 207	
	Rok výroby 2009	Séria a číslo OEV	Druh vozidla A - osobný automobil	
	Zdvihový objem 1 397 cm ³	Výkon motora 70 kW	Celková hmotnosť 1 691 kg	Počet miest 5
	Druh paliva Benzín		Farba Šedá metalíza	
	¹ Upozornenie: Skontrolujte číslo VIN podľa údajov v technickom preukaze MV. V prípade zadania nekorektného čísla VIN môže byť MV vyradené z evidencie motorových vozidiel. Ak MV ešte nemá pridelené EČV, po pridelení je potrebné ho nahlásiť do poisťovne.			

ZÁKLADNÉ POISTENIE	Variant EuroPartner	Skupina SB2A. Os.,dodáv.špec.malý NA 1300-1400 ccm	
	Počet škôd za posledné 2 roky 0	Počet škôd za posledných 5 rokov 0	Verejné prísľuby zahrnuté na zmluve Úraz, Batožina, Živel, Stret so zverou, Ponehová asistencia
	Poisťné riziká		Limit plnenia
	1.	Škoda na zdraví, alebo usmrtením	5 240 000,00 EUR

2.	Vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie	2 050 000,00 EUR
----	--------------------------------------------	------------------

ÚDAJE O POISTNOM	PZP Základné poistenie		
	Základné ročné poistné		129,71 EUR
	ZĽAVA / PRIRÁŽKA	Text	Hodnota
	prirážka	segmentačná korekcia za vek	35,00 %
	zľava	segmentačná korekcia za okres	3,00 %
	zľava	segmentačná korekcia za výkon motora	5,00 %
	zľava	obchodná - pokles pod PM	15,00 %
Výsledné ročné poistné		137,15	EUR

MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA	Číslo SK/0007/3849452342	Medzinárodná poisťovacia karta vydaná NIE
	Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poisťovacej karty ÁNO	

ĎALŠIE INFORMÁCIE	Doterajšie PZP klienta NIE alebo Neuvádza
--------------------------	-----------------------------------------------------

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 28.02.	Ročné poistné	137,15	EUR
			Dohodnutá splátka k úhrade	137,15	EUR

	Variabilný symbol	3849452342
	Konštantný symbol	3558

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
365.bank, a. s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

DOTAZNÍK PRE PZP	1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:	
	1.1. za posledné dva roky zaviniel v PZP nasledovný počet škôd:	žiadnu škodu
	1.2. za posledných päť rokov zaviniel v PZP nasledovný počet škôd:	žiadnu škodu

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 14.03.2024 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.
----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).

Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčná a medzinárodná automobilová poisťovacia karta
3. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 384. PZP
4. KOOP_PZP_VPP
5. KOOP_PZP_VP_Batozina
6. KOOP_PZP_VP_Ponehodova_asistencia
7. KOOP_PZP_VP_Uraz
8. KOOP_PZP_VP_Zivel
9. KOOP_PZP_VP_Zver
10. ZD 711A-1
11. Záznam o dopravnej nehode
12. IPID pre produkt PZP, číslo 384-355_20230101_1

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, 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 mu boli pred uzatvorením tejto poisťnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu hubina@hubina.sk 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 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 poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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. Poistník 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 www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník zaplatením poisťného potvrdzuje, že prejavil súhlas s tým že dáva poisťovní súhlas, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku jeho situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.



Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poisťnej sumy, výška ročného poisťného, výška vyplateného poisťného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poistník uvedené údaje poskytol poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poisťnými zmluvami.

Poistník zaplatením poisťného berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,

- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Zaplatením poistného poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

Miesto uzavretia poistenia V Pezinok		
Dátum uzavretia poistenia 28.02.2024	Ing. Vladimír Bakeš predseda predstavenstva a generálny riaditeľ	Mag. iur. Patrick Skyba člen predstavenstva