



POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH
Zapísaná: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

POISTNÍK + DRŽITEĽ + VLASTNÍK (POISTENÝ) – Regionálna veterinárna a potravinová správa

| | | |
|--------------------------------|---------|-----------------------------------|
| Trvalá a korešpondenčná adresa | IČO | 31295231 |
| Južná 43 | E-mail | miriam.matejzelova@svps.sk |
| Rožňava 1 | Telefón | +421905264057 |
| 04801 | IBAN | |

DOJEDNÁVATELIA

1. **MVDr. Štefan Bilik**

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

| | | | |
|---|--|--------------------------------------|---|
| Začiatok poistenia 04.10.2020 | Koniec poistenia Na neurčito | Periodicita platenia Ročne | Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom) |
|---|--|--------------------------------------|---|

VOZIDLO

| | | | |
|--|---|---|---|
| EČV (ŠPZ) RV664BN | VIN číslo karosérie TMBDA21Z8C2188928 | Značka a model vozidla ŠKODA, ŠKODA OCTAVIA | Špecifikácia vozidla A - osobný automobil |
| EČV pridelené dňa 03.10.2012 | Ide o motorové vozidlo staršie (ojazdené) | Typ motora AABSEX01 | Počet najazdených km - |
| Dátum výroby 03.10.2012 | Zdvihový objem valcov motora 1 595 cm³ | Výkon motora 75 kW | Celková hmotnosť 1 805 kg |
| Počet miest 5 | Druh paliva Benzín | Farba Červená | Séria a číslo TP NA240096 |
| Je autopredajca nie | | | |

ZÁKLADNÉ POISTENIE

| | |
|--|---------------------------------------|
| Typ poistenia | Bonusové havarijné poistenie |
| Typ vozidla | Osobné automobily a dodávky |
| Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy) | Skupina I. |
| Riziko | Havarijné poistenie s krádežou |
| Nová cena vozidla | 11 970,12 EUR |
| Nová cena doplnkovej výbavy | |
| Doplnková výbava | |
| Poistná suma KASKO | 11 970,12 EUR |
| Ročné poistné plus daň | 221,68 EUR |
| Spoluúčasť | 5% (minimálne 150,00 EUR) |



| KOREKCIE | | |
|----------|--------------------------------|---------|
| zľava | za spôsob platenia | 5,00 % |
| zľava | za vek nad 28 rokov + PO | 10,00 % |
| zľava | za viac živých poistných zmlúv | 5,00 % |
| zľava | obchodno - akvizičná | 5,00 % |
| zľava | za bonus/malus | 40,00 % |

| POISTNÉ | |
|---|-------------------|
| Ročné poistné (vrátane dane) | 221,68 EUR |
| z toho daň z poistenia 8% | 16,42 EUR |
| Ročné poistné bez dane | 205,26 EUR |
| Dohodnutá splátka k úhrade | 221,68 EUR |
| Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia. | |

| BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE | | |
|--|-------------------------------|----------|
| 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 |
| Poštová banka, 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 |

| PLATOBNÉ ÚDAJE | |
|-------------------|------------|
| Suma k úhrade | 221,68 EUR |
| Variabilný symbol | 5729078960 |
| Konštantný symbol | 3558 |

| DOTAZNÍK PRE KASKO | | |
|--------------------|---|-----|
| 1. | Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? | Áno |
| 2. | Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? | Áno |
| 3. | Je priložená fotokópia dokladu o nadobudnutí MV? | Áno |

| PRÍLOHY | |
|---|---|
| Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné poistné podmienky (OPP) (ďalej len „Poistné podmienky“). | |
| Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy: | |
| 1. | ePoukaz |
| 2. | KOOP_Kasko_ZD_913 |
| 3. | KOOP_OPP_2010 |
| 4. | KOOP_OPP_356 |
| 5. | KOOP_OPP_OV_206 |
| 6. | KOOP_OPP_Z_156 |
| 7. | KOOP_VPP_MP_106 |
| 8. | Technický preukaz |
| 9. | Faktúra za MV |
| 10. | IPID pre produkt 572. KASKO MV - AUTO Komplet, číslo 572_20190101_1 |

| ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA | |
|--|--|
| 1. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia. | |



2. Poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v DOTAZNÍKU PRE KASKO zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
3. Poistník/poistený 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 poistený/poistník zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
4. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
5. Poistník je povinný po podpise poistnej zmluvy bezodkladne sa objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
6. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne 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).



PREHLÁSENIA A SÚHLASY

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - 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“);
 - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu miriam.matejzelova@svps.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
- V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného 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.
- Poisťovňa informuje poistníka, 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.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM BIOMETRICKÝCH ÚDAJOV

Poistník **dáva poisťovni súhlas**, aby spracúvala jeho biometrické údaje obsiahnuté v biometrickom podpise, ktorým podpisuje túto poistnú zmluvu (t. j. poloha na osi „x“ a „y“, časová značka pre každý bod podpisu, rýchlosť písma, prítlak pera, sklon pera, okamžitá rýchlosť písania v každom meranom bode podpisu) na účel identifikácie poistníka, zabezpečenia preukázateľnosti uzatvorenia tejto poistnej zmluvy a budúcej verifikácie podpisu tejto poistnej zmluvy.

Poistník prehlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy informovaný o možnosti uzatvoriť poistnú zmluvu v tlačenej podobe alebo na diaľku, bez nutnosti spracúvania jeho biometrických údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník **dáva poisťovni 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 poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poistník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

Poistník 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,
- 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.koop.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Svojím podpisom 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.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Rožňave, dňa
02.10.2020

.....
podpis poistníka
Regionálna veterinárna a
potravínová správa

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

V Rožňave, dňa
02.10.2020

.....
podpis poistníka
Regionálna veterinárna a
potravínová správa

.....
podpis zástupcu poisťovne
Tatiana Licherová
č. 2999941496