

380 9 0 1 0 6 8 1

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MALÉHO PLAVIDLA

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou malého plavidla.)

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 BA III,

IČ DPH: SK7020000746

oddiel: Sa, vložka 79/B

ZÍSKATEĽ

Číslo ziskateľa 1	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania
2999965965			
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A.1. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Štátna príslušnosť Rodné číslo/IČO
Mesto Žilina ☒ SR ☐ Iná 0 0 3 2 1 7 9 6

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu PSČ Obec - dodacia pošta IČ DPH
Námestie obetí komunizmu 1 0 1 1 3 1 Žilina

Mobilný/telefonický kontakt, email Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto
dtto

IBAN Názov banky

A.2. VLASTNÍK

Poistník je zároveň vlastníkom plavidla? ☒ áno ☐ nie

(Údaje o vlastníkovi vyplníte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")

Ide o ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☐ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Štátna príslušnosť Rodné číslo/IČO
☐ SR ☐ Iná

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu PSČ Obec - dodacia pošta IČ DPH

Mobilný/telefonický kontakt, email Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto

A.3. DRŽITEĽ

Poistník je zároveň držiteľom plavidla? ☒ áno ☐ nie

(Údaje o držiteľovi vyplníte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")

Ide o ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☐ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Štátna príslušnosť Rodné číslo/IČO
☐ SR ☐ Iná

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu PSČ Obec - dodacia pošta IČ DPH

Mobilný/telefonický kontakt, email Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia	14.08.2024	o	00:01 hod	Koniec poistenia	Poistným obdobím je technický (poistný) rok
--------------------	------------	---	-----------	------------------	---

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie	☒ ročne	☐ polročne	☐ štvrťročne	☐ jednorazovo
V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.				
Druh platby	inkaso z účtu platiteľa	bezhotovostne bez avíza	bezhotovostne s avízom	poštový peňažný poukaz
	☐ IU	☐ KN	☐ KZ	☒ PZ

D. ÚDAJE O PLAVIDLE

Druh plavidla	Továrenská značka	Výrobné číslo plavidla	Evidenčné označenie
motorový čln	MARINE 500 F HD	CZ-MAR50D43K324	SK - 0 - 41139
Číslo lodného osvedčenia	Typ motora	Výrobné číslo motora	
SK - 0 - 41139	TOHATSU MFS 60A ETL	045670BC	
Rok výroby motora	Rok výroby plavidla	Výkon motora	Druh pohonu
2024	2024	44,1	prívesný

E. LIMIT POISTNÉHO PLNENIA

	Základný variant poistenia	Rozšírený variant poistenia
Názov variantu poistenia	× Variant	Variant plus
Limit pre škodu na živote, zdraví a veci	497 908,78 EUR	995 817,56 EUR

F. ÚDAJE O POISTNOM

Motorové člny a jachty		Plachetnice	
Síla motora do:	75 (kW)	110,42 EUR	Plocha do: (m²) EUR
Jet Ski (vodný skúter)		Obývací čln/loď	
Síla motora do:	(kW)	EUR	Podľa dĺžky do: (m) EUR
Iné prírážky:		%	koef.: osôb
Iné zľavy:		%	koef.:
Výsledné ročné poistné:			110,42 EUR
Lehotné poistné:			110,42 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)			
Ročné poistné plus daň k úhrade:			110,42 EUR
Daň z poistenia 8 %			8,18 EUR
Ročné poistenie bez dane:			102,24 EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade:			110,42 EUR

G. PLATOBNÉ ÚDAJE A BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.		
Variabilný symbol: 3809010681		Konštantný symbol: 3558
Ako 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 poisťke.		
Názov banky	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
365.bank, a. s.	SK3465000000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X

H. 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.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou malého plavidla.

☒ VPP IODE

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- 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, 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- V prípade, ak poistník a poistená osoba 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.
- Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informuje poistníka 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 Žiline	Dňa 08.08.2024	Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group	Podpis poistníka
----------	----------------	---	------------------