



355 9 0 1 0 8 9 9

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2375

# POISTNÁ ZMLUVA POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

## POISTENIE SÚBORU MOTOROVÝCH VOZIDIEL

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, zákon č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Všeobecné poisťné podmienky č. 711/2 a Zmluvné dojednania č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.)

### POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

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 79/B

### ZÍSKATEĽ

|                                                   |                         |                |              |
|---------------------------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| Číslo ziskateľa 1<br>2562300389 POINFO SK, s.r.o. | Interné číslo ziskateľa | Podiel<br>100% | OJ Ujednania |
| Číslo ziskateľa 2                                 | Interné číslo ziskateľa | Podiel         | OJ Ujednania |

### A. POKYNY

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel?                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> áno<br>V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poisťníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka. | <input type="checkbox"/> nie<br>V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaje o poisťníkovi. Tam kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka. |

### B. POISTNÍK/PLATITEĽ

|                                                                                                                                                  |                          |                                                                                |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Meno, priezvisko, titul (obchodné meno)<br>Obec Lozorno                                                                                          |                          | Rodné číslo/IČO<br>0 0 3 0 4 9 0 5                                             |        |
| Ide o:<br><input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu |                          | Štátna príslušnosť<br><input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> iná |        |
| Trvalá adresa/Sídlo<br>Hlavná 1                                                                                                                  | PSČ<br>9 0 0 5 5         | Obec - dodacia pošta<br>Lozorno                                                | IČ DPH |
| Mobilný/telefonický kontakt<br>[REDACTED]                                                                                                        |                          | E-mail<br>[REDACTED]                                                           |        |
| Korešpondenčná adresa - ulica, číslo domu, obec                                                                                                  |                          |                                                                                | PSČ    |
| Názov banky                                                                                                                                      | IBAN                     |                                                                                |        |
| Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul<br>Mgr. Ľuboš Tvrdoň                                                                                | Funkcia<br>starosta obce | Telefón                                                                        | E-mail |
| Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul                                                                                                     | Funkcia                  | Telefón                                                                        | E-mail |

**C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE**

|                                              |                                                          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Dátum začiatku poistenia<br>24.11.2024       | o hod.<br>00:00                                          |
| Poistenie sa končí dňa<br>neurčito           | Od začiatku tohto poistenia sa ruší<br>poistná zmluva č. |
| Poistným obdobím je technický (poistný) rok. |                                                          |

**D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                    |                                  |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Platenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> ročne                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> polročne | <input type="checkbox"/> štvŕročne | <input type="checkbox"/> mesačne | <input type="checkbox"/> jednorazovo |
| 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 |                                   |                                    |                                  |                                      |
| 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. |                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                    |                                  |                                      |

**E. PLATOBNÉ ÚDAJE A BANKOVÉ ÚČTY POISTOVNE**

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 poisťovňa a oznámi na poistke.

| Názov banky                                                                 | IBAN                     | SWIFT / BIC kód |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| Slovenská sporiteľňa, a.s.                                                  | SK250900000000175126457  | 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.                                                             | SK346500000000202120000  | POBNSKBA        |
| Prima banka Slovensko, a.s.                                                 | SK2056000000004804915001 | KOMASK2X        |

**F. LIMIT POISTNÉHO PLNENIA**

|                                                      | Základné poistenie                          | S prípoistením                       |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|
| Názov variantu poistenia                             | <input checked="" type="checkbox"/> Partner | <input type="checkbox"/> Europartner |
| Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením            | 6 450 000 EUR                               | 6 450 000 EUR                        |
| Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk | 1 300 000 EUR                               | 2 300 000 EUR                        |

**G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA**

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Medzinárodné automobilové poisťovacie karty budú vydané ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a Medzinárodné automobilové poisťovacie karty budú zaslané poistníkovi poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je 3 písomných príloh.

**H. ÚDAJE O POISTNOM**

|                                                                                        |                |                                                                                                               |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Základné ročné poistenie za (celkový počet)                                            |                | 2 vozidiel uvedených v prílohách:                                                                             | 418,10 EUR |
| Rozhodná doba v mesiacoch                                                              | Bonus % koef.: | Prirážky:                                                                                                     |            |
| Rozhodná doba v mesiacoch                                                              | Malus % koef.: | <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa | koef.:     |
| Zľava za spôsob platby                                                                 | % koef.:       | <input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí                                         | koef.:     |
| Súborová množstevná zľava                                                              | % koef.:       | <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy                                                   | koef.:     |
| Zľava za spoluúčasť: <input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná | % koef.:       |                                                                                                               |            |
| Výsledný koeficient:                                                                   |                |                                                                                                               |            |
| Výsledné ročné poistné za (celkový počet)                                              |                | vozidiel uvedených v prílohách:                                                                               | 329,06 EUR |
| Lehotné poistné:                                                                       |                |                                                                                                               | 329,06 EUR |
| Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)    |                |                                                                                                               |            |

## I. 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, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len Poistné podmienky).

☒ VPP 711/2

☒ ZD 711A/1

## I. OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

Poistník svojím podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poistnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len "motorové vozidlo") bude prevádzkované na území (v závislosti od výberu poistníka) z nasledujúcich variantov:

☐ SF1 = motorové vozidlo je prevádzkované iba na území **SR + Česká Republika**

☐ SF2 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty (ZK) **okrem územia Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska**

☐ SF3 = motorové vozidlo je prevádzkované na území **členských štátov Systému zelenej karty**

☐ **Súbor motorových vozidiel** (kombinácia SF kategórií) = údaj o vyššie uvedených skupinách \*SF1-SF3 je obligátnou súčasťou zoznamu poistených motorových vozidiel (príloha k poistnej zmluve), resp. zaradenia nového motorového vozidla do súboru (dodatok/zaradenka/k poistnej zmluve). V prípade, že touto poistnou zmluvou je poistený súbor motorových vozidiel skupiny SF, tak výber území SF1-SF3 sa vykonáva priamo v zozname poistených motorových vozidiel poistených v tomto súbore a to pre každé vozidlo zvlášť, resp. v zaradenke/ako dodatku k poistnej zmluve/ nového motorového vozidla do súboru. Ustanovenia tohto článku poistnej zmluvy potom platia pre každé motorové vozidlo osobitne.

Poistník prehlasuje, že:

- Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.
- Nebude počas trvania tejto poistnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.
- Poistník berie na vedomie, že výber území SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku poistného ako aj na výšku spoluúčasti v prípade vzniku poistnej udalosti.

d) Zmena v rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poistníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poistnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nulte hodnoty dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie povinnosť doplatiť poistné za rozšírenie rozsahu území, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poistné najneskôr v deň uzatvorenia tohto dodatku (za okamih úhrady poistného v takomto prípade sa rozumie okamih odpísania sumy poistného z účtu poistníka). V prípade ak poistník poistné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poistné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poistného, uplatní písmeno e) tohto článku.

e) V prípade, ak poistník motorovým vozidlom spôsobí poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poistná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d), si zmluvné strany dohodli spoluúčasť vo výške:

I. 90 % ak bola škoda spôsobená na území SF2,

II. 90 % ak bola škoda spôsobená na území Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť vyššie uvedených prehlásení a bezvýhradne súhlasí s vyššie dohodnutými podmienkami.

Ostatné skutočnosti uvedené v poistnej zmluve zostávajú nezmenené.

## PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. 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 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](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 poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu  
☐ zavinil ☒ nezavinil

V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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.

- 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](http://www.kooperativa.sk).

Podpis poistníka

Mgr. Ľuboš Tvrdón, starosta obce Lozorno

v Bratislave

dňa 08.10.2024

Mgr. Ľuboš Tvrdón, starosta obce Lozorno

Podpis poistníka

POINFO SK, s.r.o.

Prie

Pečiatka spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

## K. SPLNOMOCNENIE

Poistník týmto splnomocňuje finančného sprostredkovateľa: Martin Kučera MBA

|                                                                                       |               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|
| Obchodné meno, sídlo<br>POINFO SK, s.r.o., Mlynské Nivy 49/II 1692, 821 09 Bratislava |               | IČO<br>5 4 8 0 2 0 8 3 |
| Zapísaná v<br>Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III                        | oddiel<br>Sro | vložka č.<br>163009/B  |
| Číslo zápisu v registri sprostredkovateľov poistenia<br>271516                        |               |                        |
| E-mail<br>ďalej len "Finančný sprostredkovateľ"                                       |               |                        |

aby vo vzťahu k tejto poistnej zmluve vykonával právne úkony v rozsahu príslušných ustanovení Všeobecných poistných podmienok (tzv. Zaradenky, Vyradenky a s tým súvisiace úkony).

## OSOBITNÉ DOJEDNANIA

v Bratislave

dňa 08.10.2024

Mgr. Ľuboš Tv

Meno, priezvisko klienta / meno a priezvisko osoby oprávnenej konať v mene klienta

Splnomocnenie prijímam

v Bratislave

dňa 08.10.2024

Martin Kučera M

Pr

Finančný sprostredkovateľ

| Meno, priezvisko, titul: |            |               | RČ/IČO:          |     | Číslo nadzmluvy |                                                |                 | Číslo návrhu: |            |             | Dátum začiatku:   |           |                  | Dátum uzatvorenia: |                             | Číslo ziskateľa:       |                 |
|--------------------------|------------|---------------|------------------|-----|-----------------|------------------------------------------------|-----------------|---------------|------------|-------------|-------------------|-----------|------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|-----------------|
| Obec Lozorno             |            |               | 00304905         |     |                 |                                                |                 | 3559010899    |            |             | 24.11.2024, 00:00 |           |                  | 08.10.2024, 10:00  |                             | 2562300389             |                 |
| Druh MV                  | Tov.značka | Typ vozidla   | Séria a číslo TP | VIN | EČV             | Limit poistného plnenia (Partner/Euro partner) | Skupina vozidla | Farba         | Rok výroby | Objem (cm3) | Výkon             | Palivo    | Celková hmotnosť | počet miest        | Prirážka za spôsob použitia | Výsledné ročné poistné | lehotné poistné |
| osobný automobil         | VW         | KOMBI         | PF769222         |     | MA871ER         | Partner                                        | SB3B            | Biela         | 2017       | 1968        | 110               | Nafta     | 2204             | 9                  | bežná prevádzka             | 188,20 €               |                 |
| osobný automobil         | OPEL       | Combo-e Cargo | NB815564         |     | MA876FH         | Partner                                        | SB7e            | Biela         | 2022       | X           | 100               | Elektrina | 2385             | 2                  | bežná prevádzka             | 140,86 €               |                 |

  
Mgr. Ľuboš Tvrdoň, starosta obce Lozorno

  
zástupca poisťovateľa KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

V Bratislave dňa 08.10.2024