

Císlo návrhu 571	0170224	Císlo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel						

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300  
Registrácia: Obchodný register Okres: súdu BA I, odo: Sa, vložka 79/B

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

### pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 571

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy.

#### I. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)		Číslo DP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		PSC:	
Miesto, dodacia pošta:			
Telefón, fax, e-mail:		Poistenie dojednal:	
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		Číslo účtu/kód banky:	

#### II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing:	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	v prospech:
---------------------	--	-------------

#### III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:				
č. 106	č. 355	č. 156	č. 206	č. 802
všeobecná časť	<input checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá	<input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz
		živeli	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia:	4.12.2012	o	hod.	Poistenie končí dňa:

#### IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:		
AKORD Super b		320 bne' 38.	490,00	EUR/	SKK
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
40 605 PL	ITM1B1B1T1G12U161191011111191	1006			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
9842	145	gas		1	
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				
DODATKOVÉ POISTENIE					
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla					
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 38 490,00 EUR/ SKK					

Platné varianty sú označené

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	3,4 (%)	Poistné	1750,13	EUR
----------------	--	---------	---------	---------	---------	-----

Dohodnutá výška spoluúčasti:	5 % minimálne	160,00	EUR/	SKK	Koeficient	1
------------------------------	---------------	--------	------	-----	------------	---

Spôsob užívania motor. vozidla:	<input type="checkbox"/> taxislужba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	iné	služba	Koeficient	1
---------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	-----	--------	------------	---

Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Koeficient	1
--	------------------------------	---	------------	---

Násobok koeficientov:	1
-----------------------	---

Základné poistné za motorové vozidlo:	1750,13	EUR
---------------------------------------	---------	-----

Iná zľava:	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	%	Koeficient	1
------------	------------------------------	---	--------------	---	------------	---

Upravené poistné za motorové vozidlo:	1750,13	EUR
---------------------------------------	---------	-----

Prevzatá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	40 %	Bonusová zľava:	245,16	EUR
--------------------------	---	------------------------------	-----------------	------------------------	------	-----------------	--------	-----

Minimálne poistné za motorové vozidlo: 30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia	EUR/	SKK	Ročné poistné za motorové vozidlo:	345,04	EUR
--	------	-----	------------------------------------	--------	-----

## V. DODATKOVÉ POISTENIA

Baložina:	Poistná suma:	<input type="checkbox"/> 829,85 EUR/25 000 SKK	<input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR/50 000 SKK	Ročné poistné za baložinu:	—	EUR
-----------	---------------	--	--	----------------------------	---	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)		
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti	663 88 EUR/20 000 SKK	Dojednaný násobok
a v prípade trvalých následkov úrazu	1 327,76 EUR/40 000 SKK	základnej poistnej sumy:
Počet sedadiel vozidla:	<input type="checkbox"/>	Ročné poistné za úraz:
		—
		EUR

Preprava:	Spoluúčast: 165,97 EUR/5 000 SKK	Prepravované veci do hodnoty:	<input type="checkbox"/> 1 991,64 EUR/60 000 SKK	<input type="checkbox"/> 3 319,39 EUR/100 000 SKK	<input type="checkbox"/> 5 311,03 EUR/160 000 SKK	<input type="checkbox"/> 6 638,76 EUR/200 000 SKK
						Ročné poistné za prepravu:
						—
						EUR

Poistenie čelného skla	Spoluúčast: 5% min. 16,60 EUR/500 SKK	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	—	EUR
------------------------	---------------------------------------	--	---	-----

Ročné poistné celkom:	345,04	EUR/	SKK
-----------------------	--------	------	-----

## VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR/	SKK	splatné
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	345,04	EUR/	SKK
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR/	SKK	splatné
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	EUR/	SKK	splatné
			4 19

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním aviza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania aviza na úhradu <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa	Prvé poistné od ..... do ..... ..... EUR/ ..... SKK
	bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. .... Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázať:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): 7910190994	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. ....  náhrada  nová

## VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

.....

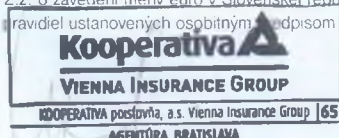
.....

- Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené?  áno  nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?  áno  nie
- Požaduje poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group?  áno  nie
- Ak poistník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII, bod 9 týchto zmluvných dojednaní, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poistnej zmluve.
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy.  
Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- 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 poistník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
- Poisťovňa je podľa Zákona č. 8/2008 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.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poistenia / vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poistnej udalosti, primerane krátiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poistnú zmluvu vypovedať.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom MV nahlásiť túto udalosť telefonicky, prip. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pre volanie zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.

### PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným nariadením Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.



Pečiatka a podpis zástupcu  
poisťovne KOOPERATIVA, a.s.  
Vienna Insurance Group

110 P405 Koliba-rova

Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu  
poisťovne KOOPERATIVA, a.s.  
Vienna Insurance Group



Podpis poistníka/poisteného, pečiatka

v Bratislave dňa 19.10.2019