

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, odd.: Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu 571	0101554	Číslo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1 2585110	Podiel 100%	Získateľ 2						Podiel	

ZMLUVNÉ DOJEDNANIE PRE HAVARIJNÉ POISTENIE EUROKASKO

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)	REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POZEMKOVÁ SPRÁVA			Číslo OP:	SC702137
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	MARIÁNSKA 6			PSČ:	94101
Miesto, dodacia pošta:	PRIEVIDZA				
Telefón, fax, e-mail:	09615420 449			Poisťenie dojednal:	MUDR. MIROSLAV RIADEL
Platiteľ DPH	☐ áno	☒ nie	IČO:	34057471	IČ DPH:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):				Číslo účtu/kód banky:	

II. ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE

Vinkulácia/leasing:	☐ áno	☒ 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	☒ áno	motor. vozidlá	☒ áno	živel
			☒ áno	krádež
				úraz
				☐ áno

Dátum začiatku poistenia: 23.11.2012	o 01.00 hod.	Poisťenie končí dňa: NEVRČITO
--------------------------------------	--------------	-------------------------------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:			
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:
ŠKODA FABIA	101BR	OSOBNÉ	1120,- EUR/ SKK
ECV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:	
PD 33412	TM1BRH1GVPR3308114	2001	
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):
1397	44	BENZIN	515
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:	☒ staršie (ojazdené)	☐ nové
11.			

DODATKOVÉ POISTENIE	CENA VOZIDLA A VÝBAVA STANOVENÁ SLOVEXPERTOM		
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla			
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	= 1120,-	EUR/	SKK

Platné varianty sú označené ☒

Typ poistenia:	A ☐ B ☒	Sadzba: -3,9- (%)	Poistné = 433,68 EUR
----------------	--	-------------------	----------------------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	5 % minimálne 166,- EUR/	SKK	Koeficient 1,0
------------------------------	--------------------------	-----	----------------

Spôsob užívania motot. vozidla:	☐ taxislужba ☐ autoškola ☐ autopožičovňa iné /	Koeficient 1,0
---------------------------------	---	----------------

Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	☐ áno ☒ nie	Koeficient 1,0
--	--	----------------

Násobok koeficientov:	1,0
-----------------------	-----

Základné poistné za motorové vozidlo:	= 433,68 = EUR
---------------------------------------	----------------

Iná zľava:	☐ áno ☒ nie	výška zľavy: %	Koeficient 1,0
------------	--	----------------	----------------

Upravené poistné za motorové vozidlo:	= 433,68 = EUR
---------------------------------------	----------------

AGRIADIEŽ ĽUBOŠ SOLNOKY

Prevzatá bonusová zľava:	☐ áno ☐ nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy: 65 %	Bonusová zľava: EUR
--------------------------	---	-----------------	-----------------------------	---------------------

Minimálne poistné za motorové vozidlo:	EUR/	SKK
30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia		

Ročné poistné za motorové vozidlo:	= 151,79 = EUR
------------------------------------	----------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: ☐ 829,85 EUR/25 000 SKK ☐ 1 659,70 EUR/50 000 SKK	Ročné poistné za batožinu: EUR
-----------	---	--------------------------------

Úrazové poistenie: (podľa tarifu 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: ☐		Ročné poistné za úraz: EUR

Preprava:	Spoluúčast: 165,97 EUR/5 000 SKK	Prepravované veci do hodnoty:
		☐ 1 991,64 EUR/60 000 SKK ☐ 3 319,39 EUR/100 000 SKK ☐ 5 311,03 EUR/160 000 SKK ☐ 6 638,78 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:	= 151,79 = EUR/	SKK
-----------------------	-----------------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta ☐ áno ☐ nie
☐ 0 - jednorazovo	EUR/ SKK splatné
☒ 1 - ročne = 151,79 =	EUR/ SKK splatné 23.11.2012
☐ 2 - polročne	EUR/ SKK splatné
☐ 4 - štvrtročne	EUR/ SKK splatné

Druh platby: ☐ PZ – poštová poukážka ☒ KZ – bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu ☐ KN – bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu ☐ IU, IS – inkaso z účtu platiteľa	Prvé poistné od <u>23.11.2012</u> do <u>22.11.2013</u> = 15,179 - EUR/ SKK
	bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.
	Bola vydaná poštová poukážka: ☐ áno ☒ nie
	Bude uhradená bezhotovostne: ☒ áno ☐ nie

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

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): 5110101554	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	---	--

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

PRÍLOHY - KÓPIA VEĽKÉHO TECHNICKÉHO NÁRČIA
BEZKODOVÝ PRIEBEH PRIEHLASENIE
PRÍRUKA O PRÍDELENI
UČINNÍKA

- 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 leasigu 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 povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poistnej udalosti, primerane krátiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti 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, príp. 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. 659/2002 Z.z. o zavádzaní meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

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

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

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka