

Číslo návrhu 571	0133616	Číslo poistnej zmluvy			
Ziskateľ 1 2585110	Podiel 100%	Ziskateľ 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, odd.: 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 poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy) REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POŠTOVÁ SPRÁVA		Číslo OP: SC 102137
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: MARIÁNSKA 6		PSČ: 971 01
Miesto, dodacia pošta: PRIEVIDZA		
Telefón, fax, e-mail: 046/5420 449		Poistenie dojednal: MUDr. MILAN ŠIMA - RIADITEĽ
Platiteľ DPH ☐ áno ☒ nie	IČO: 34057471	IČ DPH: RČ:
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 poistné podmienky vzťahujúce sa k poistnej zmluve:				
č. 106	č. 355	č. 156	č. 206	č. 802
všeobecná časť ☒ áno	motor. vozidlá ☒ áno	živel ☒ áno	krádež ☒ áno	úraz ☐ áno
Dátum začiatku poistenia: 23.11.2012 o 0,00 hod.		Poistenie končí dňa: NEURČITO		

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla: ŠKODA FABIA		Kód motorového vozidla: 01082	Špecifikácia motorového vozidla: OSOBNÉ	Nová cena motorového vozidla: 1120,- EUR/ SKK	
EČV (ŠPZ): PD839BC		VIN číslo karosérie: TMBPH16VX235604112		Rok, mesiac výroby: 2002	
Zdvihový objem valcov motora (cm³): 1397	Výkon motora (kW): 44	Druh paliva: BENZIN	Užitná hmotnosť (kg): 515	Počet miest: 5	Počet najazdených km:
Riziková skupina: 11.	Jedná sa o motorové vozidlo: ☒ staršie (ojazdené) ☐ nové				
DODATKOVÉ POISTENIE					
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla: CENA VOZIDLA + VÝBAVA STANOVENÁ SLOVEKPERPOL					
Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 1120,-				EUR/	SKK

Platné varianty sú označené ☒

Typ poistenia:	A ☐ B ☒	Sadzba:	319 (%)	Poistné	= 433,68 =	EUR
----------------	--	---------	---------	---------	------------	-----

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

Spôsob užívania motor. vozidla:	☐ taxislužba ☐ autoškola ☐ autopožičovňa iné ☐	Koeficient	1,0
---------------------------------	--	------------	-----

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

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

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

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

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

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

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

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

V. DODATKOVÉ POISTENIA

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

Úrazové poistenie: (podľa tarifu U6)			
Základné poisťné 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 poisťnej sumy:	
Počet sedadiel vozidla:	☐	Ročné poisťné 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 poisťné za prepravu:	
		/	EUR

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

Ročné poisťné celkom:	EUR/	= 151,79 =	SKK
-----------------------	------	------------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	☐ áno ☐ nie
☐ 0 - jednorazovo	EUR/	SKK
☒ 1 - ročne	= 151,79 =	EUR/
☐ 2 - polročne	EUR/	SKK
☐ 4 - štvrťročne	EUR/	SKK
	splatné	
	splatné	23.11.2012
	splatné	
	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 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 poisťné od <u>23.11.2012</u> do <u>22.11.2013</u> = 459,77 EUR/ SKK bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola vydaná poštová poukážka: ☐ áno ☒ nie Bude uhradená bezhotovostne: ☒ áno ☐ nie
--	--

V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukázal:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): 5710133616	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	---	--

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

PRÍLOHY - VEĽKÝ TECHNICKÝ PRÁVNIK
BEZŠKODOVÝ PRIEBEH - PRÁVNA SÉRIE
POTVRDENIE O PRIDELENÍ IČO

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené?	☒ áno	☐ nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	☒ áno	☐ nie
3. Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v poisťovni <u>KOOPERATIVA, a.s.</u> Vienna Insurance Group?	☒ áno	☐ nie
4. Ak poisťník/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 poisťnej zmluve.		
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.		
6. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej 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.		
7. Poistník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni <u>KOOPERATIVA, a.s.</u> Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovnía), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovnía poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.		
8. Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.		
9. Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.		
10. Poisťovnía je podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.		
11. 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 poisťovnía oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovnía oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.		
12. 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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení mena euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší eur cent podľa pravidel 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

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

V dňa

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka