

Číslo návrhu PZ

3559001820

Číslo PZ

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poistovaných vozidiel? Áno

Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.

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.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi.

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

Íde o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **Univerzita Komenského v Bratislave,**

Štátna príslušnosť: SR INÁ

RČ/ČO: **00397 865**

Adresa - ulica, č.d.: **Gondova 2, P.O.BOX 32**

PSČ: **814 99**

Obec - dodacia pošta: **Bratislava**

IČ DPH: **S K**

Tel. č., e-mail, mobil: _____ Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: _____

Kód banky: _____ Bank. spojenie - názov peň. ústavu: _____ Predčíslie: Číslo účtu: _____ Špecifický symbol: _____

Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: _____ Funkcia: _____ Tel.č.: _____ e-mail: _____

Poistenie dojednal-meno, priezvisko, titul: _____ Funkcia: _____ Tel.č.: _____ e-mail: _____

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **31.12.2012** o **00.00** hod.

Koniec poistenia: **31.12.2014** **24:00** hod

Poistným obdobím je technický rok

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) **1** vozidiel uvedených v prílohách: **#ODKAZ!** EUR

Prirážky/zľavy: _____

Iné prirážky a zľavy: _____

Výsledné ročné poistné : **50,61** EUR

Lehotné poistné: **25,30** EUR

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrtroč./4, mesač./12)

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: **polročne**

Druh platenia: PZ-bank zloč. KZ-bezhotovostne a avíz KN-bezhotovostne bez avíza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: **25,30** Sk za obdobie od: **31.12.2012** do: **30.06.2013**

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.;

PZ - bankovou zloženkou

KN - bezhotovostne bez avíza

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

1. Ppoistovňa KOOPERATIVA, a.s. vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.

2. Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.

3. Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi poštou.

4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je **1** príloh

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 705 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednaniami (ZDPR 2005), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 705 a ZDPR 2005 prevzal v písomnej podobe,

b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal,

c) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia gbez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA oznámiť všetky zmeny v týchto údajoch.

V Bratislave

27.11.2012

Podpis poistníka

Kooperativa
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

UNIVERZITA KOMENSKÉHO
Šafárikovo nám. 2
818 06 BRATISLAVA
-10-

Platenie poisného:

V prípade úhrady poisného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poisného uveďte číslo návrhu poisťnej zmluvy. Pre platby následného poisného bude variabilný symbol totožný s číslom poisťnej zmluvy, ktoré prideli KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a oznámi na poisťke.

Poisné je bežné a je splatné prvého dňa poisného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poisného v polročných, štvrtročných alebo mesačných splátkach, následná polročná, štvrtročná alebo mesačná splátka poisného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrtroka alebo mesiaca od dňa zhodného z dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Poisník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group., 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 plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Číslo Získateľa 1: 2524030496	Podiel	100%	Náhrada za PZ č.	Poisné
Meno a priezvisko:			Náhrada za PZ č.	Poisné
Číslo Získateľa 2:	Interné číslo získateľa	Podiel		
Meno a priezvisko:				

Dalšie záznamy:

.....

.....

.....

.....

.....

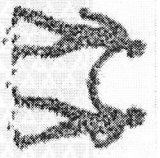
.....

.....

.....

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávky:



Poistné krytie život: 5 000 000,00 EUR
Produkt Partner majetok: 1 000 000 EUR

- **Výsledky obdržané z rvy a prírky**
1. Bonus za požadov. prírky
 2. Ročná platba poistného
 3. Slobodná možnosť z rvy
 4. Z rva za spluúeš 300,00 EUR / 9039 SKK
 5. Produktová prírka
 6. obdržaná z rva udeverného komise

Majiteľ motorového vozidla
Univerzita Komenského v Bratislave,
Fizická fakulta

Držiteľ motorového vozidla
Aurelia spoločnosť
Mesto
PČ
IČO / DIČ
Číslo poistného ráfnyhu
Rok výroby
Získateľ 1
Získateľ 2

Univerzita Komenského v Bratislave,
Fizická fakulta
Gondova 2, P.O. BOX 32
Bratislava
814 99
39786609
3559001820
1

Celkové ročné poistné 50,61 EUR
Celkové ročné poistné 25,30 EUR
Celkové štyročné poistné
zákazok 31.12.2012 koniec poistného obdobia
del. podpisu 27.11.2012 koniec prvej štvrtiny 30.6.2013

31.12.2014

355 Technický rok partner		27.11.2012		27.11.2012		31.12.2012		31.12.2014							
p.č.	ŠFZ	Číslo kateórie	Tovaranská značka	Typ vozidla	Farba	objem	Výkon	Celk. Hmotnosť	Druh MV	Palivo	Rok výroby	Číslo TP	prevádzka v minimálnom	61,07 % pod PM dčtím zaradenia	
1	BA267DH	KLA1119V/ISB620713	Daewoo Nexia	Sedan	Zelená metaliza	1498	67/4800	1530	OA	Benzín	1995	SC070979	130,00 €	50,61 €	31.12.2012 0:00:00

V Bratislave

V Bratislave

27.11.2012

Univerzita Komenského v Bratislave, FIZICKÁ FAKULTA
Gondova 2, P.O. BOX 32

UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES
Technická fakulta
KONZULTAČNÁ PRACOVNIA
AGENCIJA PRE MAJETKOV
Rajská 15/A, 815 20 Bratislava

UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE
Satnikovo námie 6
818 06 BRATISLAVA
10-

Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy / návrhu poistnej zmluvy

1. Informácie o poisťovni:

Obchodné meno a právna forma:

Názov štátu kde sa nachádza sídlo poisťovateľa:

Sídlo:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Slovenská republika

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

2. Názov produktu:

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA.

Poistenie sa riadi všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 706 (ďalej len VPP) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len ZD).

3. Poistný produkt:

Poistenie sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve v zmysle ustanovení vo všeobecných poistných podmienkach v čl. I.

4. Poistné riziká:

Poistenia zodpovednosti je možné dojednať vo variantoch:

- Partner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD v čl. III.
- Europartner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD čl. IV.

5. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

6. Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

Výška poistného sa určuje podľa sadzovníka poisťovne, platného ku dňu začiatku poistenia zodpovednosti, a uvádza sa v poistnej zmluve. Poisťovňa má právo pre nasledujúce poistné obdobie upraviť výšku poistného určeného v zmysle predchádzajúcej vety.

7. Výhody produktu:

- možnosť uzavrieť poistnú zmluvu so spoluúčastou.
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla.
- možnosť nahlasovania poistnej udalosti cez CDŠ (centrálny dispečing škôd), nonstop služba.
- poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo súborové poistenie.
- vybudovaná široká sieť pre realizáciu obhliadok vďaka technikom na celom území SR.

8. Všeobecná charakteristika poistného plnenia:

Ak nastala poistná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie za podmienok uvedených vo VPP a ZD a/alebo ďalších ustanoveniach poistnej zmluvy/návrhu poistnej zmluvy.

9. Výluky z poistenia:

Poisťovateľ nenahradí za poisteného škodu podľa ustanovení vo VPP v čl. II.

10. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisteného:

Ak poistenie PZP zanikne počas poistného obdobia pre neplatenie poistného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu podľa § 3 zákona, je povinná uzavrieť poistnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poistná zmluva uzavretá počas tohto poistného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná.

11. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:

Zánik poistenia povinného zmluvného poistenia usmerňuje zákon 381/2001 Z.z. § 9 a VPP (čl. IV.).

12. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovňa a jej organizačné zložky prijímajú sťažností podávané písomne a ústne. Klienta oboznamujeme s tým, že svoje sťažnosti môže adresovať priamo na adresu KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, ktorá ako môj zmluvný partner sťažnosť posúdi v lehote 30 dní odo jej doručenia a oboznámi klienta so svojim stanoviskom, alebo na orgán dohľadu nad poisťovníctvom a finančným sprostredkovaním, ktorým je Národná banka Slovenska. Klient a poisťovateľ sa zaväzujú predchádzať súdnym sporom a pokúsiť sa o mimosúdne riešenie.

13. Ďalšie podmienky uzavretia poisťnej zmluvy:

Potvrdenie o bezškodovom priebehu od iného poisťovateľa, Čestné prehlásenie o bezškodovom priebehu.

14. Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poisťnej zmluvy:

Spravujú sa právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poisťnou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

15. V prípade, že klient má nad rámec príslušných všeobecných poisťných podmienok a zmluvných dojednaní k uvedenému poisťnému produktu osobitné požiadavky, zaznamenávam ich a prikladám svoje odporúčanie:

Požiadavka:

Odporúčanie:

Tento formulár sa vydáva v zmysle § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a v zmysle príslušných ustanovení § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú všetky informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov a je ďalším nástrojom na zvyšovanie úrovne informovanosti klienta o povahe a rozsahu poisťného produktu. Táto informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy bola schválená dňa 01.04.2010.

v^{DA}....., dňa 27.11.12.....



UNIVERZITA KOMENSKÉHO v BRATISLAVE
Šafárikovo nám. 6
818 06 BRATISLAVA