

Číslo návrhu PZ 3559001824	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 poisťovaných vozidiel?: <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> 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 vozidla, 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

Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) Univerzita Komenského v Bratislave, Právnická fakulta	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ..... RČ/ICO: 00397 865
Adresa - ulica , č.d.: Šafárikovo námestie č.6	PSČ: 818 05 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.spojienie - názov peň. ústavu: Predčíslenie: <input type="checkbox"/> 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

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: polročne
Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ-bank zlož. <input checked="" type="checkbox"/> KZ-bezhotovostne a avíz. <input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez avíza
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

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 : 59,56 EUR
Lehotné poistné: 29,78 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polroč./2, štvrťroč./4, mesač./12)

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné / Jednorazové poistné: 29,78 Sk za obdobie od: 31.12.2012 do: 30.06.2013
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti in kasný blok č.; <input type="checkbox"/> PZ - bankovou zloženkou <input checked="" type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Ppoistovňa KOOPERATIVA, a.s. vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi poštou.
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je **1** príloh.

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

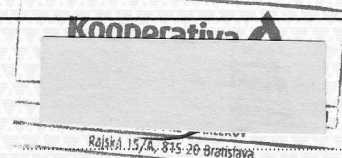
Poistník prehlasuje,

- že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ . 705 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednanniami (ZDPR 2005), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 705 a ZDPR 2005 prevzal v písomnej podobe,
- že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal,
- 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 poisťovni KOOPERATIVA oznámiť všetky zmeny v týchto údajoch.

V Bratislave

27.11.2012

Podpis poistníka



KOOPERATIVA poistovňa, a. s. Vienna Insurance Group

Platenie poisťného:

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu uvádzame bankové spojenie:

0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa**Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poisťného uveďte číslo návrhu poisťnej zmluvy. Pre platby následného poisťného bude variabilný symbol totožný s číslom poisťnej zmluvy, ktoré prideli KOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a oznámi na poisťke.**

Poisťné je bežné a je splatné prvého dňa poisťného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poisťného v polročných, štvrtročných alebo mesačných splátkach, následná polročná, štvrtročná alebo mesačná splátka poisťného 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.

Poisťník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni KOPERATIVA, 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 Ziskateľa 1:	2524030496	Podiel	100%	Náhrada za PZ č.	Poisťné
Meno a priezvisko:				Náhrada za PZ č.	Poisťné
Číslo Ziskateľa 2:	Interné číslo ziskateľa	Podiel			
Meno a priezvisko:					

Ďalšie záznamy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

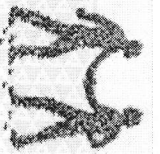
.....

.....

.....

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávky:



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

- *ypovestilivly obchované z'ruvy a prírsky
1. Bonus za bezškodový prebeh
 2. Roční platba poisťovní
 3. Súčasná mzdová z'ruva
 4. Z'ruva za spoušťač: 300,00 EUR / 3038 SKK
 5. Produkčná prírška
 6. Obchodná z'ruva udeverňujú komise

Majiteľ motorového vozidla
D'ržiteľ motorového vozidla
Adresa spoločnosti
Mesto
PSČ
IČO / DIČ
Číslo poisťovní hľadívu
Rok výroby vozidla
Získať 1
Získať 2

Univerzita Komenského v Bratislave, Právnická fakulta
Safaríkovo námestie č.6
Bratislava
818 05
0039786504
3559001824
1
2524030496

Celkové ročné poisťné 59,56 EUR
Celkové pojistné 29,78 EUR
Celkové štyrochročné poisťné
zákazník 31.12.2012 koniec poisťného obdobia
dát. podpisu 27.11.2012 koniec prvej faktúry 30.6.2013

31.12.2014

355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner	355 Technický rok Partner
p.č.	Sfz	Číslokarosérie	Tovarenská značka	Typvozidla	Farba	Omrzová metalíza	objem	Výkon	Celk. Hmotnosť	DruhVV	Paliwo	Rok výroby	ČísloTP	prevádzkovo minimum	61,07 % podpími dátum zaradenia	59,56 €	31+72012 0,000,00		
1	BA 500FN	TMBBP41U6125180066	Škoda	STAHPX01EWS			1896 cm ³	81kW	1860 kg		Diesel	1.1.2001	SC046732	153,00 €	59,56 €	31+72012 0,000,00			

V Bratislave

27.11.2012

27.11.2012

Univerzita Komenského v Bratislave, Právnická fakulta
Safaríkovo námestie č.6

UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE
Safaríkovo nám. 6
818 05 BRATISLAVA
-10-

V Bratislave
KOPERNÍK
KOPERNÍK
AGENTURA
Safaríkovo nám. 6
818 05
Ing. Mária Svobiková
disponent vznik poisťenia

Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy / návrhu poistnej zmluvy

1. Informácie o poisťiteľovi:

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 dojsť vo variantoch:

- a) Partner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD v čl. III.
- b) 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 sadzobníka 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:

- a) možnosť uzavrieť poistnú zmluvu so spoluúčastou.
- b) asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla.
- c) možnosť nahlásenia poistnej udalosti cez CDŠ (centrálny dispečing škód), nonstop služba.
- d) poistenie sa môže dojsť ako individuálne alebo súborové poistenie.
- e) 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 sťažnosti 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 poistnej zmluvy:

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

14. Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poistnej zmluvy:

Spravujú sa právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poistnou 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 poistných podmienok a zmluvných dojednaní k uvedenému poistnému 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 poistníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú všetky informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov a je ďalším nástrojom na zvyšovanie úrovne informovanosti klienta o p... Táto informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy bola schválená dňa 01.04.2010.

V PA, dňa 27.11.12

Kooperativa 
VIENNA INSURANCE GROUP
UNIVERZITA, z.s. Vienna Insurance Group | 1
AGENTÚRA PRE MAKLÉROV
Rašská 15/A, 815 20 Bratislava

[Redacted signature area]

..... klient / poistník

UNIVERZITA KOMENSKÉHO v BRATISLAVE
Šafárikovo nám. 6
818 06 BRATISLAVA
-10-