

39/4/2012/EO

Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

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

Číslo návrhu 571	0167904	Číslo poisťnej zmluvy													
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel	Zaistenie:		Číslo partnera:									
Číslo rámcovej zmluvy:		Názov spoločnosti:													
Agentúra správy:	Agentúra dojednávania:	Ročné poisťné:		Prolongované poisťné:		EUR/		SKK		EUR/		SKK			
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné:	Zaplatené do:		Druh storna:	Dobropis	EUR/		SKK		EUR/		SKK			
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné:	Zaplatené do:		Druh storna:	Ďarchopis	EUR/		SKK		EUR/		SKK			
PML:		Kód:													

NÁVRH POISŤNEJ 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. POISŤNÍK/POISŤENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	Urad geodézie, kartografie a katastra SR			Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	Chlumeckého 2			PSČ:	
Miesto, dodacia pošta:	BRATISLAVA				
Telefón, fax, e-mail:	Poistenie dojednal: Ing. FRINDRICHOUA				
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH:	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	00166260		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	živé
			<input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež
				<input checked="" type="checkbox"/> áno
				úraz
				<input type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia:	27.12.2012	o 000 hod.	Poistenie končí dňa:	NEURČITO
---------------------------	------------	------------	----------------------	----------

IV. ZÁKLADNÉ POISŤENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:		
SKODA OCTAVIA		OSOBNÉ	17.550,00 SKK		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
BA314 PR	TMBICIA21K1572104107154	12/2006			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1595	75	BA 95	554	5	
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:				
	<input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				

DODATKOVÉ POISŤENIE	SLOVEXPERTA	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla		
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	17.550,00 EUR/	SKK

Platné varianty sú označené

NP-033-007/09

5710167904

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	684,45 EUR
----------------	--	---------	---------	---------	------------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	5% minimálne 166,00 EUR/	SKK	Koeficient	1
------------------------------	--------------------------	-----	------------	---

Spôsob užívania motor. vozidla:	<input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovňa iné _____	Koeficient	—
---------------------------------	---	------------	---

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

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

Základné poistné za motorové vozidlo:	684,45 EUR
---------------------------------------	------------

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

Upravené poistné za motorové vozidlo:	684,45 EUR
---------------------------------------	------------

Prevzatá bonusová zľava:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy: 70 %	Bonusová zľava:	479,12 EUR
--------------------------	---	-----------------	-----------------------------	-----------------	------------

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

Ročné poistné za motorové vozidlo:	205,33 EUR
------------------------------------	------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 829,85 EUR/25 000 SKK <input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR/50 000 SKK	Ročné poistné za batožinu:	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: <input type="checkbox"/>
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"/> 6 638,78 EUR/200 000 SKK	
		Ročné poistné za prepravu:	EUR

Poistenie čelného skla	Spoluúčast: 5% min. 16,60 EUR/300 SKK	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	EUR
------------------------	---------------------------------------	--	-----

Ročné poistné celkom:	205,33	EUR/	SKK
-----------------------	--------	------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR/	SKK
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	205,33 EUR/	SKK
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR/	SKK
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	EUR/	SKK

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania avíza 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 <u>17.12.12</u> do <u>26.12.12</u> <u>205,33</u> 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 checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
---	--

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážať:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): <u>5710167904</u>	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 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 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, 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. 659/2007 Z.z. o zavedení 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

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

v Bratislave dňa 10.12.2012

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka