

Císlo návrhu 574	0001653	Císlo poisťnej zmluvy	
Získateľ 1 Resped-Slovakia s.r.o.	Podiel	Získateľ 2	Podiel

KOOPERATIVA poisťovňa a.s.
Vienna Insurance Group
Sietňanovcova 4, 816 23 Bratislava-1
IČO: 00 585 441 IČ DPH: SK2020527900
Registračný Odborový register (Okres: BA I, odd: 5a, vložka 79/0)

DOHODENIA PRE HAVARIJNÉ POISTENIE VOZIDIEL EUROKASKO EXTRA č. 910

NAVRH POISŤNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie vozidiel EUROKASKO EXTRA - produkt č. 574

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. POISŤNIK/POISTENÝ

Príazvisko, meno, titul: (názov firmy)	DIVADLO NOVA SCENA			Císlo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečnik:	Žitkovská 1			PSČ:	812 14
Miesto, dodacia pošta:	BRATISLAVA				
Telefón, fax, e-mail:	/		Poistenie dojednat:		
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:	164861	IČ DPH: RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	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. 803	č. 2010
všeobecná časť	<input checked="" type="checkbox"/> áno	vozidlá	<input checked="" type="checkbox"/> áno	živel	<input checked="" type="checkbox"/> áno
			krádež	<input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz
				<input type="checkbox"/> áno	Asistenčné služby
					<input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia:	01.01.2013	hod.	210,00	Poistenie sa končí dňa:	Neuviedlo

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla:	SUZUKI SX4	Kód vozidla:		Špecifikácia vozidla:	Osobné
Nová cena vozidla:	14 990 - EUR				
EČV (SPZ):	BA 336JG	VIN číslo karosérie:	TSMEMFA211S101065109212		
Rok, mesiac výroby:	2012				
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	1586	Výkon motora (kW):	88	Druh paliva:	BA
Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest: 5				
Riziková skupina:	1	Ide o vozidlo:	<input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené)	<input type="checkbox"/> nové	

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	
Poisťná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	14 990 - EUR

Platná varianty sú označené

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	596,81	EUR
----------------	----------------------------	---------------------------------------	---------	---------	---------	--------	-----

Spôsob užívania vozidla:	<input type="checkbox"/> taxisluzba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	iné	_____	Koeficient	_____
--------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	-----	-------	------------	-------

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

Základné poistné za vozidlo:	596,81	EUR
------------------------------	--------	-----

Iné zľavy:						
A) Obchodná zľava	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	30 %	Koeficient	0,7
B) Zľava za vek klienta	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	20 %	Koeficient	0,8
C) Zľava za viac poistení	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	10 %	Koeficient	0,9
			Výsledný koeficient zľav:	0,504		

Fransíza:	<input checked="" type="checkbox"/> 165 EUR
-----------	---

Ročné poistné za vozidlo:	290,91	EUR
---------------------------	--------	-----

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma:	<input type="checkbox"/> 400 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> 800 EUR	<input type="checkbox"/> 1 600 EUR	Ročné poistné za batožinu:	80	EUR
-----------	---------------	----------------------------------	---	------------------------------------	----------------------------	----	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)				
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti	665 EUR	Dojednaný násobok		
a v prípade trvalých následkov úrazu	1 330 EUR	základnej poistnej sumy:	5	
Počet sedadiel vozidla:	5	Ročné poistné za úraz:	31,50	EUR

Preprava:	Spoluúčast 5 % min. 165 EUR	Prepravované veci pre prípad poškodenia a zničenia/pre prípad krádeže:			
		<input type="checkbox"/> 2 000 EUR/500 EUR	<input type="checkbox"/> 3 500 EUR/850 EUR	<input type="checkbox"/> 5 500 EUR/1 400 EUR	<input type="checkbox"/> 6 600 EUR/1 600 EUR
			Ročné poistné za prepravu:	_____	EUR

Náhradné vozidlo:	Poistná suma nákladov na zapožičanie náhradného vozidla (denný limit s DPH):				
	A <input type="checkbox"/> 40 EUR	B <input type="checkbox"/> 80 EUR	C <input type="checkbox"/> 130 EUR	D <input type="checkbox"/> 180 EUR	
			Ročné poistné za náhradné vozidlo:	_____	EUR

Poistenie čelného skla	Spoluúčast: 5 % min. 17 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	_____	EUR
------------------------	-----------------------------	--	-------	-----

Poistenie finančnej straty GAP (IND)*:	Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/> BASIC	C <input type="checkbox"/> EXCELENT	Krytie spoluúčasti:	<input type="checkbox"/> áno	Dátum začiatku poistenia:	Obstarávacia cena motorového vozidla do 3 500 kg a jeho výbavy s DPH (podľa kúpnej zmluvy):	EUR	
	B <input type="checkbox"/> DYNAMIC	D <input type="checkbox"/> OPTIMUM	<input type="checkbox"/> nie		Poistenie sa končí dňa:			Ročná sadzba poistného:	(v %)
Všeobecné poistné podmienky - GAP (IND) č 915					<input type="checkbox"/> áno	Ročné poistné za poistenie finančnej straty - GAP:		_____	EUR
							(v prípade krytia spoluúčasti vrátane pripojenia spoluúčasti)		_____

*Ukutočňuje sa formou spolupistenia so spoločnosťou Poisťovňa Cardif Slovakia, a.s.

Ročné poistné celkom:	(vrátane dodatkových poistení)	330,21	EUR
-----------------------	--------------------------------	--------	-----

VI. PLATENIE POISTNEHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR	splatné	_____
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	330,21	splatné	1.1.1
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrťročne	EUR	splatné	_____

Druh platby: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielaní 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, a.s.	Prvé poistenie od <u>10.10.2013</u> do <u>31.12.2013</u> 330,21 EUR bola zaplatená v hotovosti na inkasný blok č. _____ Bola vydaná poštová poukážka: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
--	--

V prípade bezhotovostného styku platby poisteného poukážkou:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa, a.s. UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): <u>5440001653</u>	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	---	------------------------------------

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. 0518001852 náhrada nová

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

Poisťovňa bez prenešenia u jedného poisťovateľa

- Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie vozidla rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v poisťovni KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group? áno nie
- Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie vozidla 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.
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy vozidla" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
- V zmysle zákona o ochrane osobných údajov č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov, podpísaním návrhu tejto poisťnej zmluvy poisťník (poistený) dáva súhlas spoločnosti KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poisťou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala fyzickým a právnickým osobám podnikajúcim v oblasti poradcovskej, resp. sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov, zmluvným partnerom poisťovateľa (zoznam zmluvných partnerov sa nachádza na www.kooperativa.sk), alebo iným oprávneným subjektom, a to aj do iných štátov, v prípade, ak to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy. Súčasne poisťník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený so skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 odst. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a v prípade, ak sú v poisťnej zmluve uvedené údaje inej osoby, má od tejto osoby súhlas na použitie jej osobných údajov pre potreby poisťovateľa. Poisťník/poistený sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu svojich osobných údajov. Poistený, resp. poisťník má právo udelený súhlas odvolať dorúčením písomného oznámenia na adresu sídla poisťovne. Odvolenie súhlasu sa stáva účinným až uplynutím doby nevyhnutnej na zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností poisťovne vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy.
- Poisťník/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.
- Poisťník/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.
- Poisťovňa 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.
- Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poistenia/vstupu ojazdeného vozidla do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného vozidla. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
- Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670) pri volaní zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Poisťník/poistený prehlasuje, 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 iba pravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Kč: _____

Respect Slovakia s.r.o.
09.05.2013 966 638

Zisk č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Bratislava, dňa 19.12.2012

Podpis poisťníka/poisteného, počiatočná