

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

Číslo návrhu PZ 549 0061412	Číslo PZ	
Číslo ziskateľa 1	Interné číslo ziskateľa	Podiel
Meno a priezvisko:		
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel
Meno a priezvisko:		

POISTNÁ ZMLUVA
POISTENIE ČELNÉHO SKLA MOTOROVÝCH VOZIDIEL

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov a všeobecných poistných podmienok, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) REGION - VETER. A POTRAV. SPRÁVA	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č.d.: PELAJEHOVÁ 2055/7	Státna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
PSČ: 816 07	Obec - dodacia pošta: DOLNÝ KUBÍN
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.:
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
Predčísle:	Číslo účtu:
Špecifický symbol:	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: o hod.	Koniec poistenia: NEURČITO
----------------------------	-----------------------------------

C. ÚDAJE O VOZIDLE A ČELNOM SKLE (vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. osvedčením o evidencii)

Značka, typ a model motorového vozidla: SKODA OCTAVIA 1U	Farba motorového vozidla: STREŠTIEB. METAL.	Špecifikácia motorového vozidla: DOJONE	Séria a číslo technického preukazu (veľký techn. preukaz, resp. nové osvedčenie o evidencii):
EČV (SPZ): DK 096 BB	VIN číslo karosérie: TM0BBL2AVU0A150P47L		PA 416 885
Zdvihový objem valcov motora (cm³): 1181	Výkon motora (kW): 110	Druh paliva: BA	Užitočná hmotnosť (kg): 605
Číslo skla:	Ide o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové	Počet miest: 5	Počet najazdených km:

D. POISTNÁ SUMA NA PRVÉ RIZIKO A ROČNÉ POISTNÉ

<input type="checkbox"/> Poistná suma do 200 EUR s ročným poistným 39 EUR	<input type="checkbox"/> Poistná suma do 500 EUR s ročným poistným 59 EUR	Výška spoluúčasti <input checked="" type="checkbox"/> 5 % z poistného plnenia iba v prípade výmeny čelného skla
<input checked="" type="checkbox"/> Poistná suma do 350 EUR s ročným poistným 49 EUR	<input type="checkbox"/> Poistná suma do 1 000 EUR s ročným poistným 99 EUR	

Poistený súhlasí s obnovením poistnej sumy:*	Zlava za viac poistení: 10%
<input checked="" type="checkbox"/> odpočítaním z poistného plnenia po poistnej udalosti	Iná zlava: 12%
<input type="checkbox"/> doplatením poistného po poistnej udalosti	
<input type="checkbox"/> nesúhlasím	

Výsledné ročné poistné: **39,70** - EUR

E. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne	V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázať:
Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom	Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa
<input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900
<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza	Variabilný symbol: 3558
<input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	UniCredit Bank, a.s. 1029706001/1111
Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.	Konštantný symbol: 3558
IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa	Lehotná/jednorazové poistné: 39,70 - EUR
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	za obdobie od do

G. PRÍLOHY K POISTNEJ ZMLUVE

Pri prevzatí poistnej zmluvy poisťníkom zástupca poisťovne prevzal, resp. vyhotovil:

veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii fotodokumentáciu iné doklady - uveďte aké:

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- Je poisťovaná vec (čelné sklo motorového vozidla) nepoškodená? áno nie
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovní KOOOPERATIVA, 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 na 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 na 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 poisťník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie čelného skla motorových vozidiel a prevzal ich v písomnej forme spolu s Formulárom o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy / návrhu 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 nežižnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- 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) pri volaní zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.
- 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 bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

I. ĎALŠIE ZÁZNAMY

V **Bratislava** dňa **11.6.2019**