

19/2013/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
Registračná (Obchodný register) DI: 415 5401 BA 1, odd. S, vložka 79/9

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

Číslo návrhu 571	0148646	Číslo poistnej zmluvy									
Ziskateľ 1	Podiel	Ziskateľ 2	Podiel								
Zaistenie:				Číslo partnera:							
Číslo rámcovej zmluvy:				Názov spoločnosti:							
Agentúra správy:	Agentúra dojednania:	Ročné poistné:		Prolongované poistné:							
		EUR/	SKK	EUR/	SKK						
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh storna:	Dobropís							
	EUR/	SKK		Ťarchopis							
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh storna:								
	EUR/	SKK									
PML:				Kód:							

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie motorových vozidiel - produkt č. 571

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

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	Urad geodézie, kartografie a katastra SR			Číslo DPH	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok	Chlumieckeho 2		PSC:	82012	
Miesto, dodacia pošta:	BRATISLAVA				
Telefón, fax, e-mail:	Poistenie dojednatel:				
	Ing. FRINDRICHOVA				
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH:	RČ:
			00166260		
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 poistné podmienky vzťahujúce sa k poistnej 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:	19. 04. 2013 ⁰⁰⁰⁰ hod.		Poistenie končí dňa:	NEURČITO	

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla. /	Nová cena motorového vozidla:		
SKODA FABIA		OSOBNE	10.520,00 EUR/ SKK		
EČV (špZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
BL 384 DH	TMBJH215J7C31607A311	4/2012			
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1198	51	BA 95	455	5	
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				
DODATKOVÉ POISTENIE					
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	SLOVEXPERTA				
Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	10.520,00 EUR/ SKK				

Platné varianty sú označené

NP-033-007/09



571 0148646

2 24009 12/3

Typ poistenia:	A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	410,28 EUR
----------------	--	---------	---------	---------	------------

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

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

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

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

Základné poisťné za motorové vozidlo:	410,28 EUR
---------------------------------------	------------

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

Upravené poisťné za motorové vozidlo:	410,28 EUR
---------------------------------------	------------

Prevzatá bonusová zláva:	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy: 70 %	Bonusová zláva: 287,20 EUR
--------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------	-----------------------------	----------------------------

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

Ročné poisťné za motorové vozidlo:	123,08 EUR
------------------------------------	------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poisťná suma: <input type="checkbox"/> 829,85 EUR/25 000 SKK <input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR/50 000 SKK	Ročné poisťné za batožinu:	EUR
-----------	---	----------------------------	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)			
Základné poisťné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	663,88 EUR/20 000 SKK 1 327,76 EUR/40 000 SKK	Dojednaný násobok základnej poisťnej sumy:	<input type="checkbox"/>
Počet sedadiel vozidla:	<input type="checkbox"/>	Ročné poisťné 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 poisťné za prepravu:	EUR

Poistenie čelného skla	Spoluúčast': 5% min. 16,60 EUR/500 SKK	Ročné poisťné za poistenie čelného skla:	EUR
------------------------	--	--	-----

Ročné poisťné celkom:	123,08 EUR/	SKK
-----------------------	-------------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazová	EUR/	SKK	splatné
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	123,08 EUR/	SKK	splatné
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR/	SKK	splatné
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	EUR/	SKK	splatné

Druh platby:
 PZ - poštová poukážka
 KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu
 KN - bankový prevod bez zasielaní avíza na úhradu
 IU, IS - inkaso z účtu platiteľa

Prvé poistné od 17.4.13 do 18.4.14 123,08 EUR SKK

bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. _____

Bola vydaná poštová poukážka: áno nie

Bude uhradená bezhotovostne: áno nie

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

prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážkať:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): <u>5710148646</u>	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	---	------------------------------------

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. _____ náhrada nová

III. 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 poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celj doby leasigu poistené v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group? áno nie
- Ak poisťník/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.
- Tuto 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 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.
- Poisťník/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 poisťovnía), 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 poisťovnía poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pričom poisťovnía môže tieto údaje poskytnúť aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorením tejto poistnej 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 poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
- Poisťovnía 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.
- Poisťník/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 poisťovnía 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 poisťovnía oprávnená predmetnú poistnú zmluvu vypovedať.
- Poisťník/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.

VEHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO
 Poisťník/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.

súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavodení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší eur. Euro Insurance & Services s.r.o. Euro Insuran

Pečiatka a podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

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

Bratislava dňa _____

Podpis poisteného, pečiatka

