

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registračný číslo: Obchodný register Okresu, Štatutárny list 841, odtlačok: Št. vložka 79/8

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

Číslo návrhu 571	Číslo poistnej zmluvy 0061013				
Získateľ 1 <i>FIn poř. faj</i>	Podiel	Získateľ 2	Podiel		
Zaistenie:	Číslo partnera:				
Číslo rámcovej zmluvy:	Názov spoločnosti:				
Agentúra správy:	Agentúra dojednania:	Ročné poistné: EUR/	SKK	Prolongované poistné: EUR/	
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné: EUR/	SKK	Zaplatené do:	Druh storna:	Dobropis Tarchopis
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné: EUR/	SKK	Zaplatené do:	Druh storna:	
PML:	Kód:				

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 571

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

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	<i>Marcin Pánek</i>			Číslo OP: <i>00305065</i>
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	<i>Hviezdoslavova 8, Ponoc</i>			PSČ: <i>90301</i>
Miesto, dodácia pošta:				
Telefón, fax, e-mail:				Poistenie dojednať:
Platiteľ DPH	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	Číslo účtu/kód banky:			

II. ZVLÁSTNE 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	živel <input type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> áno		
Dátum začiatku poistenia: <i>29. 9. 2014</i>	o <i>8:00</i>	hod.	Poistenie končí dňa: <i>neurčito</i>				

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:							
Značka, typ a model motorového vozidla: <i>Skoda Roomster</i>	Kód motorového vozidla: <i>11111</i>	Specifikácia motorového vozidla: <i>nové</i>	Nová cena motorového vozidla: <i>9166</i>	EUR/	SKK		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: <i>TMB1HB5J1F5D12566</i>	Rok, mesiac výroby: <i>05/2014</i>					
Zdvihový objem valcov motoru (cm ³): <i>1198</i>	Výkon motora (kW): <i>51</i>	Druh paliva: <i>dizel</i>	Užitočná hmotnosť (kg): <i>1645</i>	Počet miest: <i>2</i>	Počet najazdených km: <i>0</i>		
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:	<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené)	<input checked="" type="checkbox"/> nové				

DODATKOVÉ POISTENIE							
doplňkovej - nadstandardnej výbavy motorového vozidla							
Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadstandardnou výbavou:		EUR/	SKK				

Platné varianty sú označené

NP-033-007/09

Typ poistenia:	A <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	Sadzba:	(%)	Poistné	<i>34,28</i>	EUR
----------------	---------------------------------------	----------------------------	---------	-----	---------	--------------	-----

Dohodnutá výška spoluúčasti:	% minimálne	EUR/	SKK	Koeficient	<i>1,1</i>
------------------------------	-------------	------	-----	------------	------------

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

Zdravotné fažko postihnutý - invalidita: zľava	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Koeficient
--	------------------------------	------------------------------	------------

Násobok koeficientov:

Základné poistné za motorové vozidlo:

Iná zľava:	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <i>40</i>	%	Koeficient	<i>0,60</i>	EUR
------------	------------------------------	------------------------------	------------------------	---	------------	-------------	-----

Upravené poistné za motorové vozidlo:

EUR

Prevzatá bonusová zľava:	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	%	Bonusová zľava: <i>0,922</i>	EUR
--------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------	------------------------	---	------------------------------	-----

Minimálne poistné za motorové vozidlo:	EUR/	SKK	Ročné poistné za motorové vozidlo:	<i>123,84</i>	EUR
--	------	-----	------------------------------------	---------------	-----

30% zo základného poistného za MV v čase uzavretenia poistenia

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Baložina:	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 829,85 EUR/25 000 SKK <input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR/50 000 SKK	Ročné poistné za baložinu:	EUR
-----------	---	----------------------------	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarifu U6)		
Základné poistné 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 poistnej sumy: <input type="checkbox"/>
Počet sedadiel vozidla: <input type="checkbox"/>		Ročné poistné za úraz:

Preprava:	Spoluúčasť: 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	Spoluúčasť: 5% min. 16,60 EUR/500 SKK	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	<i>34,28</i>	EUR
------------------------	---------------------------------------	--	--------------	-----

Ročné poistné celkom:		EUR/	SKK
-----------------------	--	------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo <i>123,84</i>	EUR/	SKK	splatné
<input type="checkbox"/> 1 - ročne	EUR/	SKK	splatné
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR/	SKK	splatné
<input type="checkbox"/> 4 - štvrfročne	EUR/	SKK	splatné

Druh platičky:	Prvý poistné od <u>2.9.2014</u> do <u>1.9.2015</u> <u>223,84</u>	SKK
<input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka	EUR/	
<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 platička		
Poznámka: IU - inkaso z účtu platička v prospechi účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platička v prospechi účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa		

V prípade bezhotovostného sústu platičky poistného poukážka:

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

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.	<input type="checkbox"/> náhrada	<input type="checkbox"/> nová
--	----------------------------------	-------------------------------

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
3. Požaduj poistnik/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v poistovni **KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group**? áno nie
4. Ak poistnik/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom splňa 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.
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzavretenia poistenia.
6. Poistený/poistnik potvrzuje, 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 označiť poistovník pripadné zmeny.
7. Poistnik/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poistovni **KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group** (ďalej len poistovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poistovnici, po dobu nevyhnutné pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy.
Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poistovňa poskytvala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenej činnosti v oblasti poistovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poistovnici a zdržaniam týchto subjektov.
8. Poistnik/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzavretenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzavretenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistnik/poistený zavádzaj poistovník predložiť zákonom požadované doklady.
9. Poistnik/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy. Všeobecnymi poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzavretiem poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
10. Poistovňa je podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzavávaní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie fotonárovnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vypočuť.
11. Poistnik/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poistovne, najneskôr v deň začiatku poistenia / vstupu cijadeného MV do poistenia, podrobíť sa ohľadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poistovňa oprávnená, pri vzniku poistnej udalosti, primerane krátké poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poistovňa oprávnená predmetnú poistnú zmluvu vypočuť.
12. Poistnik/poistený je povinný podľa pokynov poistovne v prípade vzniku škody na poistenom MV nahlásiť túto udalosť telefónicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pre volanie zo zahraničia) Centrálnego dispečeringu Škôd.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistnik/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poistovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrzuje, 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 poistovne.

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 zaokruhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

Peč.
poistovne **KOOPERATIVA, a.s.**
Vienna Insurance Group

poistovne **KOOPERATIVA, a.s.**