

Číslo návrhu 571	Číslo poisťnej zmluvy 0252201								
Získateľ 1 0512340462	Podiel 100%	Získateľ 2		Podiel					



NÁVRH POISTNEJ 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. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)		OBEC KAMENNÁ PORUBA		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		KAMENNÁ PORUBA 207		PSČ:	093 03
Miesto, dodacia pošta:			VRANOV NAD TOPTOU		
Telefón:			E-mail:		
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:	00332461	IČ DPH:	—
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		IBAN:		SWIFT / BIC kód:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing: áno nie v prospech:

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:

č. 106	č. 356	č. 156	č. 206	č. 804
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: **1.9.2015** o **22** hod. Poistenie končí dňa: **NEURČITO**

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla: SVAN CHT101-55M-11	Kód motorového vozidla: 	Špecifikácia motorového vozidla: TRAVES NA KLADNÝ SPECIÁLNY ZA TRAKTOR	Nová cena motorového vozidla: 43.839,80 EUR		
EČV (ŠPZ): VT-268-VT	VIN číslo karosérie: TKRBJCHT101M1551122		Rok, mesiac výroby: 03/2015		
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): —	Výkon motora (kW): —	Druh paliva: —	Užitočná hmotnosť (kg): 3	Počet miest: —	Počet najazdených km:
Riziková skupina: 1.	Ide o motorové vozidlo:		<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové		

DODATKOVÉ POISTENIE

doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla

Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 43.834,80 - EUR

Typ poistenia: A B Sadzba: 2,7 (%) Poistné 1993,62 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti: % minimálne EUR Koeficient 1

Spôsob užívania motorového vozidla: taxislužba autoškola autopožičovňa iné _____ Koeficient 1Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava áno nie Koeficient 1

Násobok koeficientov: 1

Základné poistné za motorové vozidlo: 1.993,62 EUR

Iná zľava: áno nie výška zľavy: % Koeficient

Upravené poistné za motorové vozidlo: EUR

Prevzatá bonusová zľava: áno nie Počet mesiacov: Výška prevzatej zľavy: 70 % Bonusová zľava: 1.395,51 EUR

Minimálne poistné za motorové vozidlo: EUR 30 % zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia Ročné poistné za motorové vozidlo: 598,09 - EUR

V. DODATKOVÉ POISTENIABatožina: Poistná suma: 829,85 EUR 1 659,70 EUR Ročné poistné za batožinu: - EURÚrazové poistenie: (podľa tarify U6) Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu 663,88 EUR 1 327,76 EUR Dojednaný násobok základnej poistnej sumy: Počet sedadiel vozidla: Ročné poistné za úraz: - EURPreprava: Spoluúčast: 165,97 EUR Prepravované veci do hodnoty: 1 991,64 EUR 3 319,39 EUR 5 311,03 EUR 6 638,78 EUR Ročné poistné za prepravu: - EUR

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

Ročné poistné celkom: 598,09 - EUR

VI. PLATENIE POISTNÉHOSpôsob platenia: Proráta áno nie 0 - jednorazovo EUR splatné 1 - ročne 598,09 - EUR splatné 1.9 / 2 - polročne EUR splatné 4 - štvrtročne EUR splatnéDruh platby: PZ - poštová poukážka KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu IU, IS - inkaso z účtu platiteľa Prvé poistné od 1.9. 2015 do 1.9. 2016 598,09 - EUR Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. _____ Bola vydaná poštová poukážka: áno nie Bude uhradená bezhotovostne: áno nie 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.

V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukázať:

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu:	Kód banky:	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa, a.s. UniCredit Bank Slovakia	0175126457 1029706001	0900 1111	SK25 0900 0000 0001 7512 6457 SK29 1111 0000 0010 2970 6001	GIBASKBX UNCRSKBX		3558 3558

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná 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 poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v poisťovni KOOOPERATIVA, 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 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 MV“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
- Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:

ÁNO **NIE**

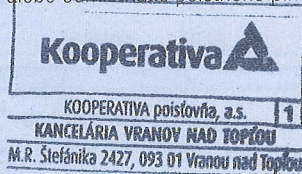
Poisťník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj **súhlas**, aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.

- 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 MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. 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 povinnosti 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 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.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISŤNÉHO

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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Pečiatka a podpis zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group



Získ. č. a čitateľský podpis zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group



Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

V VRANOV NAD TOPŤOU dňa 17.2.2017