

193/CVT SR/2013

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.: Ss, vložka 79/B

Číslo návrhu 574	0033308	Číslo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel						

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY
pre havarijné poistenie vozidiel EUROKASKO EXTRA – produkt č. 574

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

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	CVT SR	Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	LAMAČSKÁ CESTA 8/A	PSČ:	81104
Miesto, dodacia pošta:	BRATISLAVA		
Telefón, fax, e-mail:	0918/946 305	Poistenie dojednal:	
Platiteľ DPH	☐ áno ☐ nie	IČO:	15 1882
		IČ DPH:	
		RČ:	
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		Číslo účtu/kód banky:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing:	☐ áno ☐ nie	v prospech:	
---------------------	---	-------------	--

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poistné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:							
č. 106	č. 356	č. 156	č. 206	č. 910	č. 2010		
všeobecná časť	☒ áno	vozidlá	☒ áno	živeli	☒ áno	krádež	☒ áno
						zmluvné dojednania	☒ áno
						asistenčné služby	☒ áno

Dátum začiatku poistenia:	9.12.2013	o	hod.	Poistenie sa končí dňa:	neučítá
---------------------------	-----------	---	------	-------------------------	---------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla:	Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla:	Nová cena vozidla:		
7 DRG FOCUS		BMW	11.999,-	EUR	
EČV (špZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
3L P55CD	WFFAPXXKWPDPB4114R2J	2011			
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1596	74	8		5	
Riziková skupina:	Ide o vozidlo:	☒ staršie (ojazdené)	☐ nové		

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	
Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	11.999,-

Platné varianty sú označené ☒

Typ poistenia:	A ☐	B ☒	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	46796	EUR
----------------	----------------------------	---------------------------------------	---------	---------	---------	-------	-----

Spôsob užívania vozidla:	☐ taxislužba	☐ autoškola	☐ autopožičovňa	iné	Koeficient	-
--------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	-----	------------	---

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

Základné poistné za vozidlo:	46796	EUR
------------------------------	-------	-----

Iné zľavy:					
A) Obchodná zľava	☒ áno	☐ nie	výška zľavy:	%	Koeficient
B) Zľava za vek klienta	☒ áno	☐ nie	výška zľavy:	%	Koeficient
C) Zľava za viac poistení	☒ áno	☐ nie	výška zľavy:	%	Koeficient
Výsledný koeficient zľav:					

Franšíza:	☒ 165 EUR
-----------	---

Ročné poistné za vozidlo:	200,47	EUR
---------------------------	--------	-----

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma:	☐ 400 EUR	☐ 800 EUR	☐ 1 600 EUR	Ročné poistné za batožinu:	EUR
-----------	---------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarifu U6)		
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti	665 EUR	
a v prípade trvalých následkov úrazu	1 330 EUR	
Počet sedadiel vozidla:	☐	
Všeobecné poistné podmienky VPP UP č. 804	☐ áno	
Ročné poistné za úraz:		EUR

Preprava:	Spoluúčast' 5 % min. 165 EUR	Prepravované veci pre prípad poškodenia a zničenia/pre prípad krádeže:				
		☐ 2 000 EUR/500 EUR	☐ 3 500 EUR/850 EUR	☐ 5 500 EUR/1 400 EUR	☐ 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 ☐ 40 EUR	B ☐ 80 EUR	C ☐ 130 EUR	D ☐ 180 EUR	
Ročné poistné za náhradné vozidlo:				EUR

Poistenie čelného skla	Spoluúčast': 5 % min. 17 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	0	EUR
------------------------	------------------------------	--	---	-----

Ročné poistné celkom:	200,47	EUR
(vrátane dodatkových poistení)		

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	☐ áno	☒ nie
☐ 0 - jednorazovo	EUR	splatné	
☒ 1 - ročne	200,47	EUR	splatné
☐ 2 - polročne	EUR	splatné	
☐ 4 - štvrtročne	EUR	splatné	

Druh 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 do EUR 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, a.s.	

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážaf:			
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): 074 0033308	Konštantný symbol: 3558 3558
Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. ☐ náhrada ☒ nová			

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené?	☒ áno ☐ nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	☒ áno ☐ nie
3. Požaduje poistník/poistený zabezpečenie vozidla rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v poisťovni KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group?	☐ áno ☒ nie
4. Ak poistník/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 poistnej zmluve.	
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.	
6. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej 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.	
7. V zmysle zákona o ochrane osobných údajov č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov, podpísaním návrhu tejto poistnej zmluvy poistník (poistený) dáva súhlas spoločnosti KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poistnou 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 poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala fyzickým a právnickým osobám podnikajúcim v oblasti poradenskej, 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 poistník/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 poistnej zmluve uvedené údaje inej osoby, má od tejto osoby súhlas na použitie jej osobných údajov pre potreby poisťovateľa. Poistník/poistený sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu svojich osobných údajov. Poistený, resp. poistník má právo udelený súhlas odvolať dorúčením písomného oznámenia na adresu sídla poisťovne. Odvolanie súhlasu sa stáva účinným až uplynutím doby nevyhnutnej na zabezpečenie výkonu práv a plnenia povinností poisťovne vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy.	
8. 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 poistník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.	
9. Poistník/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.	
10. Poisťovňa 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.	
11. Poistník/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 poistnej udalosti, primerane krátiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poistnú zmluvu vypovedať.	
12. Poistník/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 POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/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 nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

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

Zisk, č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

dňa

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka