

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

195/00712/2013

Číslo návrhu 574	0033309	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)	CVT7 SR			Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový predchod:	HARMONIA USTA 8/A			PSČ:	81104
Miesto, dodacia pošta:	BRATISLAVA				
Telefón, fax, e-mail:	0918/976 305			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:	19.12.2013	o	hod.	Poistenie sa končí dňa:	NEVRÁTIŤ		

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:							
Značka, typ a model vozidla:	PEUGEOT PARTNER		Kód vozidla:	SPECIFIKÁCIA VOZIDLA:		Nová cena vozidla:	
EČV (ŠPZ):	BA 240XS		VIN číslo karosérie:	VV3600FEC9M047371		Rok, mesiac výroby:	
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	1360	Výkon motora (kW):	35	Druh paliva:	3	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest: Počet najazdených km:
Riziková skupina:	II	Ide o vozidlo:	☒ staršie (ojazdené)		☐ nové		
DODATKOVÉ POISTENIE doplnkovej – nadštandardnej výbavy vozidla							
Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou – nadštandardnou výbavou:						11.980,- EUR	

Platné varianty sú označené ☒

Typ poistenia:	A ☐ B ☒	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	467,22	EUR
----------------	--	---------	---------	---------	--------	-----

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

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

Základné poistné za vozidlo:	467,22	EUR
------------------------------	--------	-----

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

Fransíza:	☒ 165 EUR
-----------	---

Ročné poistné za vozidlo:	200,16	EUR
---------------------------	--------	-----

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Baložina:	Poistná suma: ☐ 400 EUR ☐ 800 EUR ☐ 1 600 EUR	Ročné poistné za baložinu:	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
Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	
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:	EUR
------------------------	-----------------------------	--	-----

Ročné poistné celkom:	200,16	EUR
(vrátane dodatkových poistení)		

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	☐ áno ☒ nie
☐ 0 - jednorazovo	EUR	splatné
☒ 1 - ročne	200,16 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 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.	Prvé poistné od do bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola vydaná poštová poukážka: ☐ áno ☐ nie Bude uhradená bezhotovostne: ☒ áno ☐ nie
---	--

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážať:

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): 574 00 333 09	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 dopinkovej 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.	
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 povinností 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 5.12.2014	Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Podpis poistníka/poisteného, pečiatka
--	--