

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia, Obchodný register Oľtras.sudu BA I, odd. Sa, vnočka 79/9

Číslo návrhu 571		0071954		Číslo poisťnej zmluvy	
Získateľ 1 9999966650	Podiel	Získateľ 2	Podiel		
Zaistenie:		Číslo partnera:			
Číslo rámcovej zmluvy:		Názov spoločnosti:			
Agentúra správy:	Agentúra dojednania:	Ročné poisťné:	Prolongované poisťné:		
		EUR/	SKK	EUR/	SKK
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné:	Zaplatené do:	Druh storna:	Dobropis	
	EUR/	SKK		Ďalšie	
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné:	Zaplatené do:	Druh storna:		
	EUR/	SKK			
PML:	Kód:				

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

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. POISŤNÍK/POISŤENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	ZERREKONE SLIARBY MESTA SENJICA, SRZ...		Číslo DP:	800 44 535 341	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	TEHELNÁ 1152/153		PSČ:	703 01	
Miesto, dodacia pošta:	005 01 SENJICA				
Telefón, fax, e-mail:	094/6513833		Poisťenie dojednané:	112, 24, 112, 10, 20, 1	
Platiteľ DPH	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	IČO:	44 585 341	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	Číslo účtu/kód banky:				

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing:	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	v prospech:	DKS-Leasing s.r.o., 112/10044 844 04 BRATISLAVA, IČO 31644003 IČ DPH: SK2020440055 S.MOTVA: 175003775/1420	
---------------------	---	------------------------------	-------------	---	--

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej 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 checked="" type="checkbox"/> áno
		krádež	<input type="checkbox"/> áno	úraz	<input type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia:	29.10.2005 o 12:30 hod	Poisťenie končí dňa:	29.10.2006
---------------------------	------------------------	----------------------	------------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:		
AUTOBUS ISUZU TURBOHOISE G3A	CMPHI	AUTOBUS 34CMH	EUR	SKK	
EÖV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
SE550CN	VIN#HHRHAE1R010D1E1G1	11/2006			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet osadených miest:
5193	130	NM		30	30
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:	<input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené)		<input type="checkbox"/> nové	

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	102.974,74 EUR/ SKK

Platné varianty sú označené

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

Dohodnutá výška spoluúčasti:	40 % minimálne	999,56 EUR/	SKK	Koeficient
------------------------------	----------------	-------------	-----	------------

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

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

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

Základné poistné za motorové vozidlo:	EUR
---------------------------------------	-----

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

Upravené poistné za motorové vozidlo:	EUR
---------------------------------------	-----

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

Minimálne poistné za motorové vozidlo:	EUR/	SKK
30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia		

Ročné poistné za motorové vozidlo:	EUR
------------------------------------	-----

V. DODATKOVÉ POISTENIA

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

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

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

Ročné poistné celkom:	= 999,56	EUR/	SKK
-----------------------	----------	------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR/	SKK	splatné _____
<input type="checkbox"/> 1 - ročne	EUR/	SKK	splatné _____
<input checked="" type="checkbox"/> 2 - polročne	= 499,78 EUR/	SKK	splatné _____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	EUR/	SKK	splatné _____

Druh platby: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input 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 platiteľa <small>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</small>	Prvé poistné od do EUR/ SKK bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
---	--

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážať:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): 5910011977	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

POKROKOVÉ ZÁKLADY
LIETKA

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
3. Požaduje poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
4. Ak poistník/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.		
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 MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.		
7. Poistník/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 poisťovňa), 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 poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.		
8. Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátku 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 MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností 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 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.		

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/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.

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

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

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

V *SETRVIA* dňa *23. 10. 2015*

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka

