

Číslo návrhu 574 0055928		Číslo poisťnej zmluvy			
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel		
Zaistenie:		Číslo partnera:			
Číslo rámcovej zmluvy:		Názov spoločnosti:			
Agentúra správy:	Agentúra dojednaní:	Ročné poisťné: EUR	Prolongované poisťné: EUR		
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné: EUR	Zaplatené do:	Druh storna:	Dobropis Ďarchopis	
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné: EUR	Zaplatené do:	Druh storna:		
PML:		Kód:			

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie vozidiel EUROKASKO extra – produkt č. 574

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)		OBEC SLOVENSKÝ GROB		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:				PSČ:	
HLAVNÁ 132				900 26	
Miesto, dodacia pošta:			Poistenie dojednal:		
SLOVENSKÝ GROB					
Telefón:		E-mail:			
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		IČO:	IČ DPH:	RČ:	
		00305073			
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):			IBAN:	SWIFT / BIC kód	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> 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. 910	č. 2010
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania	asistenčné služby
Dátum začiatku poistenia: 23.7.15 o 830 hod.			Poistenie končí dňa: NEUR.		

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla:		Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla:	Nová cena vozidla:	
DACIA LOGAN			OSOBNÉ	8650,- EUR	
EČV (ŠPZ):		VIN číslo karosérie:		Rok, mesiac výroby:	
		UUY17SDA635218729158		2015	
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1198	58	BA		5	
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				

DODATKOVÉ POISTENIE	_____
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	_____
Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	8650 EUR

Typ poistenia:	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	337,35 EUR
----------------	--	---------	---------	---------	------------

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

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

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

Iné zľavy:	AKCIA 10% ROČ. PL. 5%
------------	-----------------------

A) Obchodná zľava	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	30 %	Koeficient
-------------------	--	--------------	------	------------

B) Zľava za vek klienta	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	20 %	Koeficient
-------------------------	--	--------------	------	------------

C) Zľava za viac poistení	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	5 %	Koeficient
---------------------------	--	--------------	-----	------------

Výsledný koeficient zliav:	EUR
-----------------------------------	-----

Franšiza:	<input checked="" type="checkbox"/> 165 EUR	Ročné poistné za vozidlo:	136,40 EUR
------------------	---	----------------------------------	------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 400 EUR <input type="checkbox"/> 800 EUR <input type="checkbox"/> 1 600 EUR	Ročné poistné za batožinu:	EUR
------------------	--	-----------------------------------	-----

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)	
---	--

Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	665 EUR 1 330 EUR	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	<input type="checkbox"/>
---	----------------------	--	--------------------------

Počet sedadiel vozidla:	<input type="checkbox"/> Všeobecné poistné podmienky VPP UP č. 805	Ročné poistné za úraz:	EUR
-------------------------	--	-------------------------------	-----

Preprava:	Spoluúčast 5 % min. 165 EUR	Prepravované veci pre prípad poškodenia a zničenia/pre prípad krádeže:
		<input type="checkbox"/> 2 000 EUR/500 EUR <input type="checkbox"/> 3 500 EUR/850 EUR <input type="checkbox"/> 5 500 EUR/1 400 EUR <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 40 EUR B <input type="checkbox"/> 80 EUR C <input type="checkbox"/> 130 EUR D <input type="checkbox"/> 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 (vrátane dodatkových poistení):	136,40	EUR
---	--------	------------

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo _____ EUR splatné _____	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne _____ EUR splatné 22. 23. 7.	
<input type="checkbox"/> 2 - polročne _____ EUR splatné _____	
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne _____ EUR splatné _____	

Druh platby: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka	Prvé poistné od 23.7.15 do 22.7.16
<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	
IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.	Bola vydaná poštová poukážka: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.	Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

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

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 poisťník/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 poisťník/poistený požaduje zabezpečenie vozidla rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII, bod 3 týchto zmluvných dojednaní, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
6. Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej 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. 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.

8. 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.
9. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami č. 106 a č. 805, Osobitnými poisťnými podmienkami č. 206, č. 156 a č. 356 a zmluvnými dojednaniami pre havarijné poistenie vozidiel EUROKASKO EXTRA č. 910, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
10. 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.
11. Poisťník/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 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.
12. Poisťník/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 POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Poisťník/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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Bakurova

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

v SLOVENSKEJ dňa 23.7.15
GROBE

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

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

