

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Registrácia: Obchodný register Okres. súdu BA I.,
odd.: Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu 574 0049112	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)		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		PSČ:	
Miesto, dodacia pošta:		Poistenie dojednal:	
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH ☐ áno ☐ nie	IČO:	IČ DPH:	RČ:
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 poistné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:					
č. 106	č. 356	č. 156	č. 206	č. 910	č. 2010
všeobecná časť	vozidlá	živeli	krádež	zmluvné dojednania	asistenčné služby
Dátum začiatku poistenia: o hod.			Poistenie končí dňa:		

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla:		Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla:	Nová cena vozidla: EUR	
EČV (ŠPZ):		VIN číslo karosérie:		Rok, mesiac výroby:	
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: ☐ staršie (ojazdené) ☐ nové				

Platné varianty sú označené ☒

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	

Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: EUR

Typ poistenia:	☐ A ☒ B	Sadzba:	(%)	Poistné	EUR
----------------	--	---------	-----	---------	-----

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

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

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

Franšíza:	☒ 165 EUR	Ročné poistné za vozidlo:	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 a v prípade trvalých následkov úrazu	665 EUR 1 330 EUR	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	
Počet sedadiel vozidla:	Všeobecné poistné podmienky VPP UP č. 805	Ročné poistné za úraz:	EUR

Preprava:	Spoluúčasť 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	Spoluúčasť: 5 % min. 17 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	EUR
------------------------	-----------------------------	--	-----

Ročné poistné celkom (vrátane dodatkových poistení):	EUR
--	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta ☐ áno ☐ nie
☐ 0 - jednorazovo EUR	splatné
☒ 1 - ročne EUR	splatné
☐ 2 - polročne EUR	splatné
☐ 4 - štvrťročne 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
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.	Bola vydaná poštová poukážka: ☐ áno ☐ nie Bude uhradená bezhotovostne: ☐ áno ☐ nie

stí
ne
na
ce
ko
od
m,
m
ca.
m

ej
m
mi
ost
na
ch

ini

ov
ito
za-
aní
no

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 UNCRSKXB		3558 3558

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. ☐ náhrada ☐ nová

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

- Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? ☐ áno ☐ nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? ☐ áno ☐ nie
- 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
- 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.
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poistník 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.
- Poistník 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

Poistník 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. Poistník 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.

- Poistník/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.
- Poistník/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.
- 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.
- 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 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.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky, prip. 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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného 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



V PREŠKOV dňa 17.2.2015

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

5740049112