



2213

**POISŤOVŇA**

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group,  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika  
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH  
Zapísaná: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

**ZÁSTUPCA POISŤOVNE**

Ing. Marek Antal  
2524057154  
AG 160 / K 164

**POISTNÍK + DRŽITEĽ + VLASTNÍK (POISTENÝ) – Centrum pre deti a rodiny Michalovce**

Trvalá a korešpondenčná adresa

Františka Kubača 285/7

Michalovce 1

07101

IČO

35568844

E-mail

riaditel.michalovce@ded.gov.sk

Telefón

IBAN

**DOJEDNÁVATELIA**

1. ~~\_\_\_\_\_~~

**VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE**

Začiatok poistenia  
15.12.2021

Koniec poistenia  
Na neurčito

Periodicita platenia  
Ročne

Druh platby  
KZ (bezhotovostne s avízom)

**VOZIDLO**

EČV (ŠPZ)  
MI757EH

VIN číslo karosérie  
W0VPE9EC3J1040131

Značka a model vozidla  
OPEL, OPEL ZAFIRA TOURER

Špecifikácia vozidla  
A - osobný automobil

EČV pridelené dňa  
15.12.2017

Ide o motorové vozidlo  
staršie (ojazdené)

Typ motora  
SW

Počet najazdených km  
45600

Dátum výroby  
15.12.2017

Zdvihový objem valcov motora  
1 364 cm<sup>3</sup>

Výkon motora  
103 kW

Celková hmotnosť  
2 285 kg

Počet miest  
7

Druh paliva  
Benzín

Farba  
Biela

Séria a číslo TP  
PF888529

Je autopredajca  
NIE

Autopredajca

**ZÁKLADNÉ POISTENIE**

Typ poistenia

Typ vozidla

Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy)

Riziko

Nová cena vozidla

Nová cena doplnkovej výbavy

Doplnková výbava

Poistná suma KASKO

Ročné poistné plus daň

Spoluúčasť

Bonusové havarijné poistenie

Osobné automobily a dodávky

Skupina III.

Havarijné poistenie s krádežou

24 790,00 EUR

24 790,00 EUR

395,57 EUR

5% (minimálne 150,00 EUR)



**KOREKCIE**

zľava	za výšku poistnej sumy	10,00 %
zľava	za spôsob platenia	5,00 %
zľava	za vek nad 28 rokov + PO	10,00 %
zľava	za viac živých poistných zmlúv	5,00 %
zľava	obchodno - akvizičná	15,00 %
zľava	za bonus/malus	40,00 %

**POISTNÉ**

Ročné poistné (vrátane dane)	395,57 EUR
z toho daň z poistenia 8%	29,30 EUR
Ročné poistné bez dane	366,27 EUR
<b>Dohodnutá splátka k úhrade</b>	<b>395,57 EUR</b>

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

**BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE**

Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
Poštová banka, a.s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

**PLATOBNÉ ÚDAJE**

Suma k úhrade	395,57 EUR
Variabilný symbol	5729122992
Konštantný symbol	3558

**DOTAZNÍK PRE KASKO**

1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené?	Áno
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	Áno
3. Je priložená fotokópia dokladu o nadobudnutí MV?	Nie

**PRÍLOHY**

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné poistné podmienky (OPP) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. KOOP\_VPP\_MP\_106
3. KOOP\_Kasko\_ZD\_913
4. KOOP\_OPP\_2010
5. KOOP\_OPP\_356
6. KOOP\_OPP\_OV\_206
7. KOOP\_OPP\_Z\_156
8. Technický preukaz
9. IPID pre produkt 572. KASKO MV - AUTO Komplet, číslo 572\_20190101\_1

**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

1. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst.2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.



2. Poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v DOTAZNÍKU PRE KASKO zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
3. 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 poistený/poistník zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
4. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon 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.
5. Poistník je povinný, v prípade súhlasu s obdržaným návrhom poistnej zmluvy na diaľku sa bezokladne objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla. V prípade, ak bude vstupná obhliadka vykonaná sprostredkovateľom alebo samotným poistníkom, potom je osoba vykonávajúca vstupnú obhliadku povinná postupovať podľa Prílohy: Pokyn na vykonanie vstupnej obhliadky pre účely havarijného poistenia.
6. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).



## PREHLÁSENIA A SÚHLASY

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
  - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu riaditel.michalovce@ded.gov.sk a prístupné na webovom sídle poisťovne [www.koop.sk](http://www.koop.sk) pdfWebSekciavo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
  - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
  - poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
- V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.koop.sk](http://www.koop.sk) v časti Ochrana osobných údajov.

## SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM BIOMETRICKÝCH ÚDAJOV

Poistník **dáva poisťovní súhlas**, aby spracúvala jeho biometrické údaje obsiahnuté v biometrickom podpise, ktorým podpisuje túto poistnú zmluvu (t. j. poloha na osi „x“ a „y“, časová značka pre každý bod podpisu, rýchlosť písma, prítlak pera, sklon pera, okamžitá rýchlosť písania v každom meranom bode podpisu) na účel identifikácie poistníka, zabezpečenia preukázateľnosti uzatvorenia tejto poistnej zmluvy a budúcej verifikácie podpisu tejto poistnej zmluvy.

Poistník prehlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy informovaný o možnosti uzatvoriť poistnú zmluvu v tlačenej podobe alebo na diaľku, bez nutnosti spracúvania jeho biometrických údajov.

## SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník **dáva poisťovní súhlas**, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku jeho situácii a potrebám (profilovanie).** Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne** prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poistník uvedené údaje poskytol poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

**Poistník berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:**

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),



2213

- elektronicky prostredníctvom webového formuláru [www.koop.sk/elektronicka-komunikacia](http://www.koop.sk/elektronicka-komunikacia) (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).


Svojím podpisom poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne [www.koop.sk](http://www.koop.sk) v časti Ochrana osobných údajov.

V Michalovce, dňa  
09.11.2021

  
.....  
podpis poistníka  
Centrum pre deti a rodiny  
Michalovce

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

V Michalovce, dňa  
09.11.2021

  
.....  
podpis poistníka  
Centrum pre deti a rodiny  
Michalovce

  
.....  
podpis zástupcu poisťovne  
~~XXXXXXXXXX~~  
č. 2524057154

