

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY BEZPEČNÁ JAZDA

havarijné poistenie motorových vozidiel

Číslo návrhu poistnej zmluvy:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 3 | 0 | 1 | 5 | 2 | 0 | 4 | 4 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

1. Údaje o sprostredkovateľovi/dojednávateľovi

| | |
|-------------------------------------|--------------------|
| Meno, priezvisko Pavla Zifčáková | Číslo 813805355 |
|-------------------------------------|--------------------|

2. Údaje o poistníkovi fyzická osoba právnická osoba fyzická osoba - podnikateľ

| | | | |
|--|---------------------------|---------------------------------|---|
| Meno Jaroslav | Priezvisko Szabó, Mgr. | Rodné číslo | Dátum narodenia |
| Adresa - ulica | Číslo | PSČ | Mesto/obec |
| Druh ID OP | Číslo ID | Štátna príslušnosť Slovensko | E-mail ekonomdml@mail.t-com.s k Telefón |
| Obchodné meno* Centrum pre deti a rodiny Dedina Mládeže | IČO 00350311 | DIČ*** | |
| Sídlo - ulica Brig ádnická | Číslo 3/1 | PSČ 94603 | Mesto/obec Dedina Mládeže |
| Korešpondenčná adresa – ulica** | Číslo | PSČ | Mesto/obec |
| Číslo účtu | IBAN | SWIFT BIC | |

*V prípade, ak je poistník právnická osoba, do prvých troch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

**Vyplniť v prípade, ak nie je zhodná s adresou poistníka.

***Vyplní fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

3. Údaje o vlastníkovi držiteľovi (vyplňuje sa len ak je odlišný od poistníka)

| | | | |
|----------------|------------|-------------|-----------------|
| Meno | Priezvisko | Rodné číslo | Dátum narodenia |
| Adresa - ulica | Číslo | PSČ | Mesto/obec |
| Obchodné meno* | IČO | DIČ** | |
| Sídlo - ulica | Číslo | PSČ | Mesto/obec |

*V prípade, ak je poistený právnická osoba, do prvých dvoch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

**Vyplní fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

| 4. Údaje o poistenom vozidle | | | |
|--|--|---|--|
| Evidenčné číslo vozidla KN247EU | Číslo technického preukazu PE602048 | Číslo VIN TMBJS25J2D3059471 | |
| Značka Škoda | Typ Fabia | Model Kombi | Farba Modrá |
| Druh vozidla <input checked="" type="checkbox"/> osobné <input type="checkbox"/> nákladné do 3,5 t <input type="checkbox"/> nákladné nad 3,5 t <input type="checkbox"/> ťahač | | Počet dverí 5 | Počet prepravovaných osôb 5 |
| Spôsob použitia <input checked="" type="checkbox"/> bežný <input type="checkbox"/> vozidlo prepravujúce nebezpečný náklad | | Výkon (kW) 55 | Objem (cm ³) 1598 |
| Nadstavba <input checked="" type="checkbox"/> bez nadstavby <input type="checkbox"/> plošina <input type="checkbox"/> plachta <input type="checkbox"/> skriňa <input type="checkbox"/> chladiarenské zariadenie <input type="checkbox"/> mraziarenské zariadenie <input type="checkbox"/> cisterna | | Počet najazdených km 137 741 | Prevodovka <input checked="" type="checkbox"/> manuálna <input type="checkbox"/> automatická |
| Rok výroby vozidla 2014 | Prvá registrácia vozidla bola na území SR? <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | Dátum prvej registrácie vozidla v SR 14.11.2012 | |

| 5. Poistná doba | |
|---|--|
| Začiatok poistenia 09.04.2019 | Koniec poistenia doba neurčitá |

| 6. Údaje o poistení | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| Parameter značky 4,40 | Parameter typu 238 | Najväčšia celková hmotnosť (kg) 1 679 | Základné ročné poistné 480,00 € |
| Balík poistenia <input type="checkbox"/> Basic <input checked="" type="checkbox"/> Komfort <input type="checkbox"/> Prémium | | | |
| Spoluúčasť pre balíky Komfort a Prémium <input checked="" type="checkbox"/> 5 %, minimálne 150 € <input type="checkbox"/> 5 %, minimálne 300 € | | Spoluúčasť pre balík Basic <input type="checkbox"/> 5 %, minimálne 150 € | |
| Pripoistenia pre balík Komfort | Poistná suma | Ročné poistné | |
| <input type="checkbox"/> Poistenie batožiny | 1 000 € | € | |
| <input type="checkbox"/> Úrazové poistenie prepravovaných osôb | 5 000 € | € | |
| <input type="checkbox"/> Nadštandardné asistenčné služby | 300 € | € | |
| Údaje pre výpočet poistného | | Koeficient | |
| Svetlomety xenónové, laserové, LED <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie | | | 1,00 |
| Disky z ľahkých zliatin <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie | | | 1,00 |
| Kožené čalúnenie <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie | | | 1,00 |
| Palivo <input type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> benzín+plyn <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> hybrid <input type="checkbox"/> ťahané | | | 1,15 |
| Spoluúčasť | | | 1,00 |
| Vek vozidla | | | 0,87 |
| Územná lokalita | | | 0,70 |
| Vek poistníka/právnická osoba | | | 1,10 |
| Trieda bonusu: | B3 | 0,70 | |
| Spôsob platby poistného <input type="checkbox"/> inkasom z účtu <input checked="" type="checkbox"/> bankovým prevodom <input type="checkbox"/> poštovým poukazom | | | 0,08 |
| Frekvencia platby poistného <input type="checkbox"/> štvrťročná <input type="checkbox"/> polročná <input checked="" type="checkbox"/> ročná | | | |
| IBAN číslo účtu poisťovne: SK855200000000013349121 , variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy BIC/SWIFT: OTPVSKBX , OTP Banka Slovensko, a. s. | | | |

10. Doložky k poisťnej zmluve

Súčasťou poisťnej zmluvy a povinností poisníka a/alebo poisteného sú nasledovné doložky:

- pri uzavretí poisťnej zmluvy neboli preukázané všetky pôvodné existujúce kľúče, ako aj ich kópie, poisťovateľ nekryje riziko krádeže až do preukázania chýbajúcich kľúčov;
- pri uzavretí poisťnej zmluvy bol zistený chybný, alebo nedostatočný zabezpečovací systém, ktorý nezodpovedá všeobecným poisťným podmienkam pre poistenie Bezpečná jazda, preto poisťovateľ nekryje riziko krádeže a lúpeže až do preukázania funkčného zabezpečovacieho systému;
- pri uzavretí poisťnej zmluvy boli zistené existujúce poškodenia, alebo neodborná oprava vozidla, preto sa poistenie nevzťahuje na existujúce poškodenia vozidla alebo na neodborne opravené časti vozidla.

11. Osobitné ustanovenia

12. Záverečné ustanovenia, vyhlásenia

Toto poistenie upravujú príslušné ustanovenia všeobecných poisťných podmienok pre poistenie Bezpečná jazda (ďalej len „VPP“). Uvedené VPP tvoria súčasť poisťnej zmluvy. Súčasťou poisťnej zmluvy je aj záznam o vykonaní obhliadky vozidla v čase uzavretia zmluvy. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poisník alebo poisťovateľ do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.

Vyhlásenie poisníka/poisteného:

Poisník/poistený vyhlasuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s informačným dokumentom o poisťnom produkte, VPP, zmluvnými dojednaniami k poisteniu bezpečná jazda dojednané na diaľku (ďalej len „ZD BJ“) a informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením poisťnej zmluvy na diaľku pre havarijné poistenie motorových vozidiel, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy a zároveň potvrdzuje, že ich prevzal. Poisník/poistený potvrdzuje, že poisťovateľ mu poskytol informáciu o spracúvaní osobných údajov podľa ust. § 19 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Poisník/poistený prehlasuje, že všetky údaje, ktoré poskytol poisťovateľovi, sa zhodujú so skutočnosťou, sú úplné, pravdivé a presné. Poisník/poistený zároveň prehlasuje, že v prípade, ak sú v tomto návrhu poisťnej zmluvy uvedené osobné údaje inej fyzickej osoby, má od tejto osoby súhlas na poskytnutie jej osobných údajov poisťovateľovi na účel správy poistenia a likvidácie poisťných udalostí.

Poisník/poistený zároveň súhlasí, aby ho poisťovateľ kontaktoval (osobne, telefonicky, poštou alebo e-mailom) o informáciách súvisiacich s činnosťou a aktivitami poisťovateľa, vrátane predloženia ponuky poistenia. áno nie

Poisník je oprávnený odvolať súhlas so spracúvaním a využívaním jeho osobných údajov na vyššie uvedené účely. Odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov nadobúda účinnosť jeden mesiac po doručení žiadosti poisťovateľovi.

Vyhlásenie poisníka/poisteného o obhliadke vozidla:

Vyhlasujem, že stav vozidla vo všetkom zodpovedá skutočnostiam uvedenej v poisťnej zmluve. Zároveň vyhlasujem, že v čase uzatvárania poisťnej zmluvy nemám k dispozícii iné kľúče, elektronické karty alebo diaľkový ovládač od vozidla alebo k zabezpečovacím zariadeniam okrem tých, ktoré som preukázal pri obhliadke motorového vozidla.

Vyhlásenie poisníka/poisteného k bezškodovému priebehu:

Poisník si uplatnil bezškodový priebeh vo výške **3.roky**..... a čestne vyhlasuje, že počas predchádzajúcich **3.roky**.....

- a. nespôsobil žiadnu zavinenú škodovú udalosť alebo škodu, na ktorej by mal vinu alebo spoluvinu a/alebo z ktorej by vyplývala povinnosť poisťovateľa poskytnúť poisťné plnenie, a ani
- b. nedošlo k škodovej udalosti alebo škode na poisťovanom motorovom vozidle spôsobenej akýmkoľvek zvierateľom alebo predmetom, neznámou treťou osobou, alebo iným neznámym spôsobom.

Vyhlásenie dojednávateľa:

Vyhlasujem, že som vykonal identifikáciu klienta a overenie jeho identifikácie v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu.

Zároveň dojednávateľ potvrdzuje, že:

- a. vozidlo osobne prehladal a potvrdzuje, že je v nepoškodenom a prevádzkyschopnom stave;
- b. skontroloval údaje o vozidle podľa osvedčenia o vozidle, zabezpečenie a funkčnosť zabezpečovacích zariadení proti odcudzeniu vozidla.

| | | | |
|------------|------------|--|---|
| v | dňa | | |
| Bratislave | 05.04.2019 | GROUPAMA POISŤOVŇA a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu Miletičova 21, P. O. Box 32, 820 05 Bratislava 25 OR SR Bratislava I, odd: Po, vložka číslo: 2019/B IČO: 47 236 060, IČ DPH: SK4020340236 |  podpis a odtlačok pečiatky poisťovateľa |