



572 0 172904

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2350

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE HAVARIJNÉ POISTENIE AUTO KOMPLET

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy.)

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

IČO: 00 585 441

Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.

DIČ: 2020527300

Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I,

IČ DPH: SK7020000746

oddiel: Sa, vložka 79/B

ZÍSKATEĽ

Číslo ziskateľa 1	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania
2510553720			
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POISŤNÍK/POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno)		Rodné číslo/IČO
SPRÁVA ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB		37966456
Číslo OP/pasu	Štátna príslušnosť	
	SR	
Adresa - ulica, číslo, obec		PSČ
JAŇSKÉHO 7,		94901
Miesto - dodacia pošta		
NITRA		
Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, obec		PSČ
OTTO		
Mobilný/telefonický kontakt	E-mail	
23416925519		
Platiteľ DPH	IČ DPH	
<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		
Názov banky	IBAN	
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul	Funkcia*	
PhDr. Libuša Mušáková	Riaditeľka	
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul	Funkcia*	

B. POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník)

Meno, priezvisko, titul (názov firmy)		Rodné číslo/IČO
Mobilný/telefonický kontakt	E-mail	Štátna príslušnosť
Adresa - ulica, číslo, obec		PSČ

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia	o hod.
28.06.2023	
Poistenie sa končí dňa	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
NEURČITO	NOVA'

* platí pre PO (v súlade s ORSR)

D. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA

EČV (ŠPZ)	VIN číslo karosérie	Nová cena vozidla v EUR
	V1F1JL000X70G28331	= 37.400,-

Dodatkové poistenie doplnkovej nadštandardnej výbavy vozidla

Hydraulická plošina = 10.146,-

PS (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:

= 47.546,-

EUR

Séria a číslo OEV časť II (veľký TP)	Rok, mesiac výroby	Špecifikácia vozidla	Značka vozidla
			R-Tronic Combi
Typ vozidla	Počet sedadiel	Zdvihový objem valcov motora (cm³)	Výkon motora (kW)
Combi DCI 150 EC	9	1994	110
Počet najazdených km	Druh paliva	Farba motorového vozidla	Ide o motorové vozidlo
0	DIESEL	BIELA	<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové

Fotokópia dokladu o nadobudnutí vozidla

áno nie

Riziková skupina - Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy)

Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Skupina I (do 13 000 EUR) | <input type="checkbox"/> Skupina IV (33 001 - 45 000 EUR) | <input type="checkbox"/> Skupina VII (prémiové značky) |
| <input type="checkbox"/> Skupina II (13 001 - 23 000 EUR) | <input checked="" type="checkbox"/> Skupina V (45 001 - 100 000 EUR) | <input type="checkbox"/> Skupina VIII |
| <input type="checkbox"/> Skupina III (23 001 - 33 000 EUR) | <input type="checkbox"/> Skupina VI (nad 100 000 EUR) | |

Bonusové havarijné poistenie

Nebonusové havarijné poistenie

Sazba (%)

Poistné v EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti

5 % minimálne

= 150,-

EUR

Koeficient

Spôsob užívania vozidla

taxislužba autoškola autopožičovňa

iné (aké?)

Sociálny tarif na prepravu

Koeficient

Prevzatá bonusová zľava* áno nie

Počet mesiacov

Výška prevzatej zľavy %

Koeficient

Vstupná zľava** áno nie

Výška vstupnej zľavy %

Koeficient

Iné zľavy

A) Zľava za vek držiteľa

Výška zľavy %

10

Koeficient

0,90

B) Vernostná zľava za viac poistení

Výška zľavy %

5

Koeficient

0,95

C) Zľava za ročnú platbu

Výška zľavy %

5

Koeficient

0,95

D) Obchodná zľava

Výška zľavy %

10

Koeficient

0,90

E) Zľava za poistnú sumu

Výška zľavy %

20

Koeficient

0,80

* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

** platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

Výsledný koeficient zliav

EUR

Ročné poistné plus daň za vozidlo

= 1.324,63, EUR

E. DODATKOVÉ POISTENIA

Balík Basic <input type="checkbox"/> áno	Ročné poistné plus daň za Balík Basic	Balík Optimum <input type="checkbox"/> áno	Ročné poistné plus daň za Balík Optimum
---	---------------------------------------	---	---

Poistenie batožiny (PS 800 EUR)
Úrazové poistenie (PS 700 EUR pre smrť úrazom, PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu)
Poistenie pneumatík (PS 150 EUR)
Poistenie zámene paliva (PS 150 EUR)
Poistenie náhradného vozidla (denný limit 50 EUR)

Poistenie nákladov pri zámene paliva (PS 150 EUR)
Poistenie čelného skla
Poistenie terorizmu
Poistenie polepov na vozidle (PS 500 EUR)
Poistenie nasatia vody do motora (PS 3000 EUR)
+ dodatkové poistenie z Balíka Basic

Poistenie finančnej straty - GAP (poistenie GAP)

Variant poistenia I. (3 x 100 %) II. (3 x 100 %, 1 x 70 %, 1 x 50 %) III. (4 x 100 %) IV. (5 x 100 %)

Náhrada spoluúčasti

áno nie

Dátum začiatku poistenia

Poistná suma poistenia GAP (obstarávacia cena vozidla)

EUR

Dátum konca poistenia

Maximálny limit poistného plnenia

25 000 EUR

Sadzba poistného %

Ročné poistné plus daň za poistenie GAP

EUR

Povinnou prílohou poistenia GAP je špecifikácia ojazdeného motorového vozidla pre určenie poistnej sumy pri vstupe do poistenia.

Ročné poistné bez dane v EUR

= 1.220,51

daň z poistenia 8 % v EUR

= 97,68

Ročné poistné plus daň celkom v EUR

(vrátane dodatkových poistení) = 1.324,63

F. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie ročne polročne štvorročne jednorazovo Dohodnutá splátka plus daň k úhrade v EUR

Druh platby: IU inkaso z účtu platiteľa KN bezhotovostne bez avíza KZ bezhotovostne s avízom PZ poštový peňažný poukaz

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

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

G. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto zároveň žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v „Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou“, ktoré sú súčasťou návrhu PZ. Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Všeobecných poistných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou.

E-mail (povinný údaj):
Telefónne číslo:
 áno, dávam súhlas
 nie, nedávam súhlas

Pre udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou platia Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou.

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

č. 106 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 356 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 156 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 206 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 913 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 912 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 <input checked="" type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Balík Basic a Optimum	asistenčné služby	úraz

- Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- 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 poistnej 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 poisťiteľovi prípadné zmeny.
- Poistený/poistník 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 poistník /poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťiteľ je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poistnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. +421 2 5729 9999, prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- 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 poistenia, Osobitných poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy;
 - pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov, oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo 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.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje dotknutých osôb 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. Zároveň informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group www.kooperativa.sk.

Podpis poistníka

V NITRE dňa 24.06.2013	 Podpis poistníka/poisteného (pečiatka)	 Pečiatka a podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	25 105 53 420 Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
------------------------------	--	---	--