



NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY „HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL - AUTO KOMPLET“

POISŤOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III, odd: Sa, vložka č. 79/B	Zástupca poisťovne Ing. Jaroslav Palacký 2515340564 AG 160 / K 165		
POISŤNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trebišove			
	IČO 17335434	Platca DPH Áno		
	Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. Jilemnického 3370/2	PSČ 07501	Mesto Trebišov	
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón +421566724885	E-mail ruvztv@uvzsrsk	
	Dojednávatelia			
	1. Titul, meno a priezvisko Ing. Darina Filová			
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 01.11.2024	Koniec poistenia Na neurčito		
	Periodicita platenia poisťného Polročne	Druh platby PZ (poštový peňažný poukaz)		
VOZIDLO	EČV (ŠPZ) AA388LG	VIN číslo karosérie TMBJR8NX0SY060282	Značka a model vozidla ŠKODA, SKODA OCTAVIA	
	Dátum výroby 22.10.2024	Séria a číslo OEV NB990557	Druh vozidla A - osobný automobil	
	EČV pridelené dňa 22.10.2024	Ide o motorové vozidlo staršie (ojazdené)	Typ motora zážihový motor 1,50 l	Počet najazdených km
	Zdvihový objem 1 498 cm ³	Výkon motora 110 kW	Celková hmotnosť 1 900 kg	Počet miest 5
	Druh paliva Benzín	Farba Modrá tmavá	Je autopredajca NIE	Autopredajca
ZÁKLADNÉ POISTENIE	Bonusové havarijné poistenie			
	Typ vozidla Osobné automobily a dodávky	Poisťná suma KASKO 25 490,00 EUR		
	Riziko Havarijné poistenie s krádežou	Spoluúčasť 5% (minimálne 150,00 EUR)		
	Nová cena vozidla 25 490,00 EUR			
		Ročné poisťné (vrátane dane)	535,89	EUR

KOREKCIE	ZĽAVA / PRIRÁŽKA	Text	Hodnota
	zľava	za viac živých poisťných zmlúv	5,00 %
	zľava	obchodno - akvizičná	10,00 %
	zľava	za bonus/malus	40,00 %
	prirážka	segmentačná korekcia za okres	15,00 %
	prirážka	segmentačná korekcia za výkon motora	30,00 %
	prirážka	segmentačná korekcia za celk.hmotnosť	5,00 %
	zľava	Segmentačná korekcia za poisťnú sumu	4,00 %
	prirážka	Segmentačná korekcia korigujúca sadzbu	29,50 %
	prirážka	segmentačná korekcia podľa periodicity platenia	5,00 %

SÚHRN A PLATENIE POISŤNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 01.11.	Ročné poistné (vrátane dane)	535,89	EUR
		2. splátka 01.05.		z toho daň z poistenia 8%	39,70
			Ročné poistné bez dane	496,19	EUR
			Dohodnutá splátka k úhrade	267,95	EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poisťného, vrátane dane z poistenia.	Variabilný symbol	5729336664
	Konštantný symbol	3558

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
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
365.bank, 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

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 poisťné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné poisťné podmienky (OPP) (ďalej len „Poisťné podmienky“).

Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. KOOP_VPP_MP_106
3. KOOP_Kasko_VP_Spoluucast
4. KOOP_Kasko_ZD_913
5. KOOP_OPP_2010
6. KOOP_OPP_356
7. KOOP_OPP_OV_206
8. KOOP_OPP_Z_156
9. IPID pre produkt 572. KASKO MV - AUTO Komplet, číslo 572_20230101_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 poisťnej 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 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 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 poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
5. Poistník je povinný po podpise poisťnej zmluvy bezodkladne sa objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
6. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na tel. č. +421 2 5729 9999, prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že uvedené dokumenty prevzal v písomnej podobe,
 - b) bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
 - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch,
 - d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poisťné sumy uvedené v poisťnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poistovňa informuje poistníka a poisteného, 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.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Trebišove, dňa
29.10.2024

.....
podpis poistníka
Regionálny úrad verejného
zdravotníctva so sídlom v
Trebišove

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

Miesto uzavretia poistenia V Trebišove		
Dátum uzavretia poistenia 29.10.2024	podpis poistníka Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trebišove	podpis zástupcu poisťovne Ing. Jaroslav Palacký č. 2515340564