



549 8 0 1 2 1 8 9

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ČELNÉHO SKLA MOTOROVÝCH VOZIDIEL

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecných poisťných podmienok, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť 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.
OIČ: 2020527300	Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III,
IČ DPH: SK7020000746	odd: Sa, vložka 79/B

ZISKATEĽ			
Číslo ziskateľa 1 2526308463	Interné číslo ziskateľa 138320000	Podiel 100	OJ Ujednania 187
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POISŤNÍK / PLATITEĽ			
Ide o <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu			
Meno, priezvisko, titul, (názov firmy)		Štátna príslušnosť	Rodné číslo/IČO
Ústav na výkon väzby a Ústav na výkon trestu odňatia slobody		<input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Iná	0 7 3 8 2 5 5
Adresa - ulica, číslo domu	PSČ	Obec - dodacia pošta	IČ DPH
Chorvátska 2713/5	8 1 2 2 9	Bratislava - mestská časť Staré Mesto	S K 2 0 2 0 8 3 1 3 8 4
Mobilný/telefonický kontakt, email		Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	
IBAN			

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISŤNEJ ZMLUVE	
Začiatok poistenia 01.11.2024	Koniec poistenia

C. ÚDAJE O VOZIDLE A ČELNOM SKLE (vypíšte v súlade s technickým preukazom vozidla resp. osvedčením o evidencii)						
IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA						
ECV (ŠPZ) BL386ER	VIN číslo karosérie T M B J G 7 N E 0 H 0 0 5 5 7 6 6		Séria a číslo technického preukazu (veľký techn. preukaz, resp. nové osvedčenie o evidencii) PE195402			
Druh motor. vozidla OSOBNÉ	Továrenská značka ŠKODA	Typ vozidla OCTAVIA				
Počet miest 5	Zdvíhový objem valcov motora (cm³) 1598	Výkon motora (kW) 81	Celková hmotnosť (kg) 1897	Počet najazdených km 71900	Palivo NAFTA	Farba ČIERNA M.
Ide o motorové vozidlo		<input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové	Číslo skla 43R-001853			
Predaj cez autopredajcu <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Kód servisu						

D. POISŤNÁ SUMA NA PRVÉ RIZIKO A ROČNÉ POISŤNÉ	
<input type="checkbox"/> Poistná suma do 200 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> Poistná suma do 500 EUR
<input type="checkbox"/> Poistná suma do 350 EUR	<input type="checkbox"/> Poistná suma do 1000 EUR
Poistený súhlasí s obnovením poisťnej sumy* <input type="checkbox"/> doplatením poisťného po poisťnej udalosti	<input checked="" type="checkbox"/> odpočítaním z poisťného plnenia po poisťnej udalosti <input type="checkbox"/> nesúhlasím
* V prípade nevyplnenia platí možnosť nesúhlasím, tzn. poisťná suma sa neobnoví.	
Výška spoluúčasti <input checked="" type="checkbox"/> 5 % z poisťného plnenia iba v prípade výmeny čelného skla	
Zľava za viac poistení	Ročné poisťné plus daň celkom 84,00 EUR
	z toho daň z poistenia 8 % 6,22 EUR
Iná zľava	Ročné poisťné bez dane 77,78 EUR

E. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	Druh platby:	inkaso z účtu platiteľa	bezhotovostne bez avíza	bezhotovostne s avízom	poštový peňažný poukaz
<input checked="" type="checkbox"/> ročne		<input type="checkbox"/> IU	<input type="checkbox"/> KN	<input checked="" type="checkbox"/> KZ	<input type="checkbox"/> PZ

Bežné poisťné je splatné prvý deň príslušného poisťného obdobia. Dohodnutá splátka plus daň k úhrade: 84,00 EUR za obdobie od 01112024 do 31102025

Poisťné za poskytované poisťné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poisťného, vrátane dane z poistenia.

F. PLATOBNÉ ÚDAJE A BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE

Konštantný symbol: 3558

Variabilný symbol: pre úhradu prvého poisťného uveďte číslo návrhu poisťnej zmluvy. Pre platby následného poisťného bude variabilný symbol totožný s číslom poisťnej zmluvy, ktoré prideli poisťovňa a oznámi na poisťke.

Názov banky	IBAN	SWIFT / BIC kód

G. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poisťník 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. Poisťník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných všeobecných

poisťných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poisťné 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.

H. PRÍLOHY K POISŤNEJ ZMLUVE

Pri prevzatí poisťnej zmluvy poisťníkom zástupca poisťovne prevzal, resp. vyhotovil

veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii fotodokumentáciu iné doklady - uveďte aké:

I. ĎALŠIE ZÁZNAMY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poisťné podmienky (VPP). VPP 366

J. ZÁVERECNÉ USTANOVENIA

1. Je poisťovaná vec (čelné sklo motorového vozidla) nepoškodená?

áno nie

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

3. Poisťník/poisťnený 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 pro-

striedkov inej osoby sa poisťník/poisťnený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.

4. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 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.

5. Poisťník/poisťnený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom MV nahlásiť túto udalosť telefonicky +421 2 5729 9999, alebo online www.kooperativa.sk

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) 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“);
- b) bol oboznámený so znením 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 prístupné na webovom sídle poisťiteľa www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
- c) 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného 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.
3. 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 Bratislave	Dňa		Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group	Podpis poistníka
--------------	-----	--	---	------------------

ZÁZNAM O POŽIADAVKÁCH A POTREBÁCH KLIENTA A O POSKYTNUTÍ INFORMÁCIÍ POTENCIÁLNEMU KLIENTOVI

(ďalej len „záznam“) podľa § 32 ods. 2 až 4, § 33 a § 35 Zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v platnom znení (ďalej len „zákon o FS“), o požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a finančnej situácii neprofesionálneho klienta v súvislosti s finančnou službou, ktorá je predmetom finančného sprostredkovania a o poskytnutí informácií potenciálnemu klientovi a klientovi pred uzatvorením zmluvy o poskytnutí finančnej služby.

1. IDENTIFIKÁCIA FINANČNÉHO AGENTA A KLIENTA

Finančným agentom vykonávajúcim finančné sprostredkovanie je spoločnosť Finportal, a.s., so sídlom Pribrnava 4, 811 09 Bratislava, IČO: 45 469 156, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka číslo: 5025/B ako samostatný finančný agent, zapísaný v registri NBS pod registračným číslom 119713 v podreg stroch poisťenia a zaistenia, kapitálového trhu, prijímania vkladov, poskytovania úverov, doplnkového dôchodkového sporenia a starobného dôchodkového sporenia (ďalej len „SFA FP“). SFA FP vykonáva finančné sprostredkovanie aj prostredníctvom podriadeného finančného agenta na základe písomnej zmluvy so spoločnosťou Finportal, a.s., a to PODRIADENÉHO FINANČNÉHO AGENTA (ĎALEJ LEN „PFA“) S REGISTRAČNÝM ČÍSLOM 11 250272, zapísanom v registri vedenom Národnou bankou Slovenska v zmysle § 13 zákona o FS v Oznámene podriadených finančných agentov v podregistri pre sektor

Poistenie alebo zaistenie Kapitálový trh Doplnkové dôchodkové sporenie Prijímanie vkladov Poskytovanie úverov Starobné dôchodkové sporenie

1) Podľa zoznamu finančných agentov vedeného v NBS (tápis PFA/SFA/VFA v registri NBS je možné overiť na internetovej adrese <https://regfap.nbs.sk/>.

Identifikácia	Finančný Agent <input type="checkbox"/> SZČO <input checked="" type="checkbox"/> PO	Klient <input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> SZČO <input checked="" type="checkbox"/> PO*
Priezvisko, Meno, Titul / Obchodné meno	Stuff consulting s r.o.	Ústav na výkon väzby a Ústav na výkon trestu odňatia slobody
Zastupujúca osoba (pri PO) + funkcia	Mgr. Ján Nahalka, konateľ	Mgr. Michal Petráš, štatutárny orgán
Rodné číslo / IČO / DIČ	IČO: 52233766 DIČ: 2120965680	00738255
Ulica, číslo PSČ, mesto (obec):	Konvalinková 5052/17, 92601 Sereď	Chorvátska 2713/5, 81229 Bratislava - mestská časť Staré Mesto
Kontakt (e-mail + telefón):		

**V prípade, ak je klient PO, predmetom sprostredkovania nie je produkt neľudského poisťenia a klient nepodlieha jednotlivej starostlivosti z pohľadu AMI. Je nevyhnutné zasielať konečného úhrateľa výhod a doplniť prílohu č. B AMI.*

Máte pracovné alebo profesionálne skúsenosti z oblasti finančného trhu alebo finančných služieb?

Áno Nie

Klient požaduje uzatvorenie zmluvy (zmlúv) o finančnej službe.

Áno Nie

Ste politikky exponovaná osoba?

Áno Nie

ak ÁNO, priložte prílohu

Konáte vo vlastnom mene, na vlastný účet a s použitím vlastných finančných prostriedkov?

Áno Nie

ak NIE, priložte prílohu

PFA vyhlasuje, že overil totožnosť a identifikoval klienta v rozsahu potrebnom na uzatvorenie zmluvy o poskytovaní finančných služieb v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. a zákona č. 297/2008 Z. z.

2. POTREBY A POŽIADAVKY KLIENTA

2.B) POŽIADAVKY, POTREBY, CIELE A ŽELANIA

Vaše požiadavky, potreby, ciele a želania sú:	Áno	Nie	Áno	Nie
1. Bežný/sporiaci účet bez poplatkov/s vyšším úrokom	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Ochrana života a zdravia mňa a mojej rodiny - krytie poisťných rizík s investovaním (IŽP/IŽP)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Ochrana života a zdravia mňa a mojej rodiny - krytie poisťných rizík	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Ochrana majetku a zodpovednosti zo škodu.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Financovanie potrieb (napr. bývanie, auto, refinanc...).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Investovanie voľných prostriedkov (pravdepodobne/jednorazovo)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Udržať si životný štandard aj v dôchodkovom veku.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Získať štátnu poskytovanú benefity.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Požiadavka na komplexné finančné plánovanie.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Iné	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

poistenie čelného skla MV

2.C) INÉ ŠPECIFICKÉ POŽIADAVKY

Klient má záujem o: _____ Klient vyslovene nechce _____

3. POŽIADAVKY PODĽA SEKTORU

SEKTOR A I POISTENIE ALEBO ZAISTENIE – NEŽIVOTNÉ POISTENIE

Špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta

Poisťenie vozidla:	Poisťenie personálneho Majetku:	Poisťenie podnikateľov	Iné poisťenie:
<input type="checkbox"/> PZP	<input type="checkbox"/> Nehnuteľnosť (dom, byt, chata)	<input type="checkbox"/> Majetok (stavby, zariadenie, stroje)	<input type="checkbox"/> Cestovné poisťenie
<input checked="" type="checkbox"/> Havaričné poisťenie	<input type="checkbox"/> Zariadenie domácnosti (nábytok, elektro)	<input type="checkbox"/> Zodpovednosť (všeobecná, profesná)	<input type="checkbox"/> Zodpovednosť zamestnanca
<input type="checkbox"/> Poisťenie finančnej straty (GAP)	<input type="checkbox"/> Zodpovednosť (občianska, z vlastníctva)	<input type="checkbox"/> Iné	<input type="checkbox"/> Iné

Pre klienta je najpodstatnejšie pri rozhodovaní

výška poisťného rozsah poisťenia limity krytia iné

4. ODPORUČANIA KLIENTOVI S VÝBEROM VHDNEJ FINANČNEJ SLUŽBY

S ohľadom na informácie poskytnuté klientom v tomto zázname poskytuje finančný agent klientovi označené informácie, odporúčania a odbornú pomoc v súvislosti s výberom vhodnej finančnej služby. Finančný agent odporúča uzatvorenie zmluvy (zmlúv) o poskytnutí finančnej služby nasledovne: Sektor: A - Poistenie a zaistenie, B - Poskytovanie úverov, C - Kapitálový trh, D - Starobné dôchodkové sporenie, E - Doplnkové dôchodkové sporenie, F - Prijímanie vkladov.

Spoločné _____ Špecifická _____

MAJETKOVÉ PREPOJENIE

SFA FP nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo hlasovacích právach žiadneho svojho podriadeného finančného agenta (ďalej „PFA“) a ani žiadnej finančnej inštitúcie, s ktorou má uzavretú zmluvu, predmetom ktorej je vykonávanie finančného sprostredkovania (ďalej „ZoFS“). Žiadna finančná inštitúcia, s ktorou má SFA FP uzavretú ZoFS, nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo hlasovacích právach SFA FP, pričom je zároveň SFA FP NN Continental Europe Holdings B.V. so sídlom: Schenkade 65, Den Haag, 2595 AS, Holandsko má kvalifikovanú účasť na základnom imaní a hlasovacích právach SFA FP, pričom je zároveň ovládajúcou osobou spoločnosti NN Životná poisťovňa, a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35 691 999 (ďalej „NN ŽP“), spoločnosti NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35 976 853 (ďalej „NN DDS“) a spoločnosti NN dôchodková správcovská spoločnosť, a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35 902 981 (ďalej „NN DDS“). SFA FP má s NN ŽP, NN DDS a NN DDS uzavretú ZoFS. PFA nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo hlasovacích právach SFA FP. Podľa informácií, ktoré má SFA FP k dispozícii, žiadny PFA nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach ktoréhokoľvek z finančných inštitúcií, s ktorými má SFA FP uzavretú ZoFS. Podľa informácií, ktoré má SFA FP k dispozícii, žiadna finančná inštitúcia, resp. osoby ovládajúce finančné inštitúcie, s ktorými má SFA FP uzavretú ZoFS, nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach ktoréhokoľvek PFA, ktorý je právnickou osobou.

E. VYHLÁSENIE KLIENTA

Svojím podpisom / elektronickým potvrdením potvrdzujem správnosť, pravdivosť a úplnosť údajov spracovaných v tomto Zázname, rovnako potvrdzujem, že som od finančného agenta prevzal kópiu tohto Záznamu (vrátane príloh). Som si vedomý, že chýbajúce, neúplné, nepravdivé alebo neuvedené údaje môžu viesť k negatívnym dôsledkom pri zostavení ponuky produktu. Na znak súhlasu s uvedenými údajmi a vyhláseniami na všetkých stranách Záznamu tento Záznam podpisujem / elektronicky potvrdzujem. Ako klient týmto potvrdzujem, že:

SEKTOR A | POISTENIE ALEBO ZAISTENIE

som bol s dostatočným časovým predstihom, pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvorenej poistnej zmluvy, a to prostredníctvom informačného dokumentu o poistnom produkte (PID/XID), ktorý som si prevzal od finančného agenta

Miesto a dátum: Bratislava, 31.10.2024

Ústav na výkonnosť
na výkon činnosti odňatia
slobody

Stuff consulting s.r.o.
sprostredkovateľ