



501

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

POISTNÁ ZMLUVA PRE HAVARIJNÉ POISTENIE FLOTILA

FLOTILOVÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecnej poisťnej podmienky, Osobitné poisťnej podmienky a zmluvné dojednania, 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.

DIČ: 2020527300

Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III,

IČ DPH: SK7020000746

odd: Sa, vložka 79/B

ZÍSKATEĽ

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

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel?	
áno V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.	nie V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaje o poistníkovi. Tam kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno)			Rodné číslo/IČO	
Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu			Štátna príslušnosť SR iná	
Trvalá adresa/Sídlo	PSČ	Obec - dodacia pošta	IČ DPH	
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo domu, obec				PSČ
Mobilný/telefonický kontakt		E-mail		
Názov banky	IBAN			
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul		Funkcia*		
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul		Funkcia*		

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia	o hod.	Bonusové havarijné poistenie Nebonusové havarijné poistenie
Poistenie sa končí dňa	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.	

* platí pre PO (v súlade s ORSR)

D. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistenie za (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Priznané zľavy:	obchodná zľava		%	
	bonus za bezškodový priebeh		%	
	za spôsob platby		%	
	akvizičná zľava		%	
Prirážky:	autoškola	taxislužba	autopožičovňa	%
	vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí			%
	vozidlo s právom prednostnej jazdy			%
Dodatkové poistenie pracovnej činnosti za (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Dodatkové poistenie batožiny PS 800 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Dodatkové poistenie úrazu PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu PS 700 EUR pre smrť úrazom PS 2 500 EUR pre čas nevyhnutného liečenia (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Dodatkové poistenie zapožičania náhradného vozidla - denný limit 50 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Dodatkové poistenie vyprostenia a odľahu motorového vozidla PS 2 500 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Dodatkové poistenie čelného skla (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Dodatkové poistenie terorizmu (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Dodatkové poistenie polepov (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:	EUR	
Ročné poistenie plus daň celkom (vrátane doplnkových poistení)			EUR	
z toho daň z poistenia 8 %			EUR	
Ročné poistenie bez dane			EUR	
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade			EUR	
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade = Ročné poistné plus daň celkom/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)				

Poistník berie na vedomie, že na poistnej zmluve bola priznaná bonusová zľava za bezškodový priebeh, v prípade nedodržania výšky škodového percenta, poistník doplatí rozdiel vo výške priznanej bonusovej zľavy za aktuálne poistné obdobie, v ktorom bolo presiahnuté škodové percento! (ZD 902 článok 8).

E. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie	ročne	polročne	štvrtročne	jednorazovo
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.				

F. PLATOBNÉ ÚDAJE A BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE

Konštantný symbol: 3558

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

Názov banky	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK250900000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky	SK291111000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
365.bank, a. s.	SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO

Ročné poistné plus daň	EUR	Ročné poistné bez dane	EUR
z toho daň z poistenia 8 %	EUR	Dohodnutá splátka plus daň k úhrade	EUR
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.			
Vinkulácia/leasing	v prospech	Predaj cez autopredajcu	Kód servisu
áno nie		áno nie	

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.

H. ĎALŠIE USTANOVENIA

1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
3. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
4. 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.
5. 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.
6. Poistiteľ 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.
7. 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.
8. 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), prípadne elektronickou formou, prostredníctvom online formuláru na stránke www.kooperativa.sk.

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. 902 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 307 áno	č. 903 áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	Zmluvné dojednania pre havarijné poistenie vozidiel - FLOTILA	stroje a elektronika	Zmluvné dojednania pre dodatkové poistenia Havarijného poistenia - FLOTILA	asistenčné služby	úraz

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 „IPIID“);
 - 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 prístupné 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 poisťovni 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 poisťovni 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 KOOOPERATIVA 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 KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group www.kooperativa.sk.

Podpis poistníka

V			
dňa	Podpis poistníka** (pečiatka)	Pečiatka a podpis zástupcu KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

** v prípade PO (v súlade s ORSR)

I. SPLNOMOCNENIE

Poistník týmto splnomocňuje finančného sprostredkovateľa:

Obchodné meno, sídlo	IČO	
Zapísaná v	oddiel	vložka č.
Číslo zápisu v registri sprostredkovateľov poistenia		
E-mail ďalej len "Finančný sprostredkovateľ"		

aby vo vzťahu k tejto poistnej zmluve vykonával právne úkony v rozsahu príslušných ustanovení Všeobecných poistných podmienok (tzv. Zaradenky, Vyradenky a s tým súvisiace úkony).

Splnomocnenie prijímam

V	
dňa	Finančný sprostredkovateľ