



2350

501 9 0 0 1 4 6 3

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

POISTNÁ ZMLUVA PRE HAVARIJNÉ POISTENIE FLOTILA FLOTILOVÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky, Osobitné poisťné 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
2501127121	3298	100	162
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel?	
<input type="checkbox"/> áno V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poisťníkovi. 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.	<input type="checkbox"/> nie V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaje o poisťníkovi. 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. POISŤNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno)		Rodné číslo/IČO	
Centrum pre deti a rodiny Snina		0 0 5 2 0 6 0 8	
Ide o:		Štátna príslušnosť	
<input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu		<input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> iná	
Trvalá adresa/Sídlo	PSČ	Obec - dodacia pošta	IČ DPH
Partizánska 1057/29	0 6 9 0 1	Snina	
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo domu, obec			PSČ
detto			
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.	<input checked="" type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie
08.12.2024		<input type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie
Poistenie sa končí dňa		Od začiatku tohto poistenia sa ruší
neurčito		poistná zmluva č.

* platí pre PO (v súlade s ORSR)

D. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistenie za (celkový počet) 3 vozidiel uvedených v prílohách:		EUR	
Priznané zľavy:	<input checked="" type="checkbox"/> obchodná zľava	%	10
	<input checked="" type="checkbox"/> bonus za bezškodový priebeh	%	40
	<input checked="" type="checkbox"/> za spôsob platby	%	5
	<input checked="" type="checkbox"/> akvizičná zľava	%	5
Prirážky:	<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	%	
	<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	%	
	<input type="checkbox"/> 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 odťahu 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 %		1256,91	
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)		1227,58	

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	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrtročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platby:	<input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	<input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> 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	SK2911110000001029706001	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 <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	v prospech	Predaj cez autopredajcu <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Kód servisu

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. 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.
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 <input type="checkbox"/> áno	č. 903 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 <input type="checkbox"/> 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 „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 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 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 Snine			2501127121
dňa	Podpis poistníka** (pečiatka)	Pečiatka a podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group OBCHODNÉ MESTO SINA	Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu KOOPERATIVA 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 Snine	
dňa	Finančný sprostredkovateľ

I. **Dotazník k súborovému havarijnému poisteniu (KASKO) – všeobecná info**

1. Poistený (Obchodné meno/Titul, meno a priezvisko):	Centrum pre deti a rodiny Snina
2. Poistník (Obchodné meno - uveďte len ak je odlišný od Poisteného)	detto
3. IČO/RČ poisteného:	00520608
4. IČO/RČ poistníka (uveďte len ak je odlišný od Poisteného):	
5. Máte v súčasnosti uzavreté Kasko poistenie alebo ide o nové Kasko poistenie (existujúce/nové)?	áno
6. Ak máte v súčasnosti uzavreté Kasko poistenie, bola podaná výpoveď z Kasko poistenia (áno/nie)?	áno
7. Existujúce Kasko súbor. poistenie je uzavreté v poisťovni (Allianz, Kooperativa, Generali, Komunálna atď.):	Kooperativa poisťovňa a.s.
8. Výročný dátum resp. dátum začiatku poistenia:	
9a. *Škodovosť za posledných 12 mesiacov (aktuálny poistný rok): -uveďte v EUR Vyplatené škody + škodové rezervy + počet poistných udalostí (PU), alebo aktuálne ročné poistné a škodové % (za 12 mesiacov) + počet PU:	Vyplatené poistné plnenie (PP):0.....EUR Škodové rezervy (ŠR): EUR Spolu PP+ŠR (12M): EUR Počet PU (12M):ks
9b. *Kumulatívna Škodovosť za posledných 36 mesiacov (posledné 3 poistné roky spolu): -uveďte v EUR Vyplatené škody + škodové rezervy + počet PU, alebo 3 ročné poistné a 3 ročné škodové % (za 36 mesiacov) + počet PU:	Vyplatené poistné plnenie (PP): EUR Škodové rezervy (ŠR): EUR Spolu PP+ŠR (36M): EUR Počet PU (36M):ks
10. Celkový počet poistených motorových vozidiel/MV v Kasko: -z toho počet MV v predloženej požiadavke:	-Celkový počet MV =3..... -Počet MV v predloženej požiadavke = (je rovný alebo menší ako Celkový počet MV)
11. Aktuálne ročné poistné za súborové Kasko:	
12. Bolo ročné poistné na nové poistné obdobie aktuálnym poisťovateľom navýšené (áno/nie):	
13. Dátum predloženia ponuky/kvotácie:	21.11.2024

* Poistený môže predložiť výkaz o škodovom priebehu od aktuálneho poisťovateľa/poisťovateľov v tlačenej alebo elektronickej forme (potom nie je potrebné vyplňať predmetné odpovede v dotazníku).

Poistník prehlasuje, že na všetky vyššie uvedené otázky odpovedal pravdivo a zaväzuje sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v hore uvedených skutočnostiach.

V , dňa

.....
podpis poistníka

Meno, priezvisko, titul /Názov firmy:		Číslo nadzmluvy		Číslo návrhu:		Dátum začiatku nadzmluvy:		Dátum ukončenia nadzmluvy:		Číslo záznamu																		
Centrum pre deti a rodiny Šlnina				5019001463		8.12.2024		21.11.2024		250117121																		
Dátum uatvorenia (DD.MM.YYYY)	Dátum začiatku (DD.MM.YYYY)	Objekt*	Cena vozidla*	Torznáčka*	Typ vozidla*	Špecifikáci a vozidla*	VIN*	ECV	Farba	séria a č. TP	Dátum výroby (DD.MM.YYYY)	Objem mot.(cm3)	Výkon motora	Palivo	Cellková hmotnosť v kg	počet miest	Potrebná obiladka	počet km	Sadzba v %	Spolučast*	Hodnota	koefficient	akvizitná 40%	obchodná 10%	korekcie (ako koefficient) za počet mv 2%, -5%	ročná platba 5%	bezúročov oť 5%	Výsledné ročné pozitné za MV
21.11.2024	08.12.2024	1262. Osobné MV + Dod. Do 3,5 t Bonusované	19 510,00 EUR	DACIA	JOGER	Osobné	UU1DJF00365748407	SV570BR	Bielá	NB771327	08.12.2022	999	74	Benzin	1 724	5	áno		4,90%	1262/3. 5,00% min. 70,00 €	1,15	0,60	0,90	1,00	0,95	0,95	535,79 EUR	
21.11.2024	20.12.2024	1262. Osobné MV + Dod. Do 3,5 t Bonusované	16 890,00 EUR	RENAULT	MEGANE	Osobné	VF1RF00658319346	SV141BG	Čierna metaliza	NB203575	20.12.2017	1 197	97	Benzin	1 868	5	áno		4,90%	1260/3. 5,00% min. 70,00 €	1,15	0,60	0,90	1,00	0,95	0,95	463,84 EUR	
21.11.2024	27.12.2024	1262. Osobné MV + Dod. Do 3,5 t Bonusované	9 946,00 EUR	ŠKODA	Fabia	Osobné	TMBIC250FE3063307	SV176AZ	Strieborná metaliza svetla	MA372877	27.12.2013	1 390	63	Benzin	1 579	5	áno		4,61%	1260/3. 5,00% min. 70,00 €	1,15	0,60	0,90	1,00	0,95	0,95	256,97 EUR	

R 448,38
S 243,41

POS. OBD.

DACIA ↘ 8.12.24 - 8.12.25 535,79

RENAULT 20.12.24 - 8.12.25 448,38

FABIA 27.12.24 - 8.12.25 243,41