



2375

380 9 0 1 0 8 9 1

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MALÉHO PLAVIDLA

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou maleho plavidla.)

POISTOVŇA	
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 oddiel: Sa, vložka 79/B	

ZÍSKATEĽ			
Číslo ziskateľa 1 2517577987	Interné číslo ziskateľa Macula poisťovacie služby, s.r.o.	Podiel	OJ Ujednania
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A.1. POISTNÍK/PLATITEĽ			
Ide o <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu			
Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) Dopravný úrad		Štátna príslušnosť <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Iná	Rodné číslo/IČO 4 2 3 5 5 8 2 6
Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu Letisko M. R. Štefánika	PSČ 8 2 3 0 5	Obec - dodacia pošta Bratislava	IČ DPH S K 2 0 2 3 9 8 5 5 6 8
Mobilný/telefonický kontakt, email		Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	
IBAN			Názov banky

A.2. VLASTNÍK			
Poistník je zároveň vlastníkom plavidla? <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			
(Údaje o vlastníkovi vyplňte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")			
Ide o <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu			
Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno)		Štátna príslušnosť <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Iná	Rodné číslo/IČO
Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu	PSČ	Obec - dodacia pošta	IČ DPH
Mobilný/telefonický kontakt, email		Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	

A.3. DRŽITEĽ			
Poistník je zároveň držiteľom plavidla? <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			
(Údaje o držiteľovi vyplňte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")			
Ide o <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu			
Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno)		Štátna príslušnosť <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Iná	Rodné číslo/IČO
Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu	PSČ	Obec - dodacia pošta	IČ DPH
Mobilný/telefonický kontakt, email		Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia	1.1.2025	o	00:00 hod	Koniec poistenia	neurčito	Poistným obdobím je technický (poistný) rok
--------------------	----------	---	-----------	------------------	----------	---

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrtročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo
V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.				
Druh platby	inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> IU	bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KN	bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KZ	poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> PZ

D. ÚDAJE O PLAVIDLE

Druh plavidla motorový čln	Továrenská značka XO EXPLR 10S	Výrobné číslo plavidla FI-XOB7G091J122	Evidenčné označenie SK-0-02746
Číslo lodného osvedčenia SK-0-02746	Typ motora Mercury F250 XL Seapro	Výrobné číslo motora 2B777088, 2B776538	
Rok výroby motora 2021	Rok výroby plavidla 2021	Výkon motora 184 kW + 184 kW	Druh pohonu vrtuľou

E. LIMIT POISTNEHO PLNENIA

	Základný variant poistenia	Rozšírený variant poistenia
Názov variantu poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Variant	<input type="checkbox"/> Variant plus
Limit pre škodu na živote, zdraví a veci	497 908,78 EUR	995 817,56 EUR

F. ÚDAJE O POISTNOM

Motorové člny a jachty		Plachetnice	
Sila motora do:	374 (kW)	251,73 EUR	Plocha do: (m ²) EUR
Jet Ski (vodný skúter)		Obyvatel' čln/lod'	
Sila motora do:	(kW)	EUR	Podľa dĺžky do: (m) EUR Pre max: osôb
Iné prírážky:		%	koef.:
Iné zľavy:		%	koef.:
Výsledné ročné poistné:			251,73 EUR
Lehotné poistné:			251,73 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)			
Ročné poistné plus daň k úhrade:			251,73 EUR
Daň z poistenia 8 %			18,65 EUR
Ročné poistenie bez dane:			233,08 EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade:			251,73 EUR

G. PLATOBNÉ ÚDAJE A BANKOVÉ ÚČTY POISTOVNE

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.		
Variabilný symbol: 3809010891	Konštantný symbol: 3558	
Ako 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 poistovnía 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

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, všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou malého plavidla.

VPP LODE

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojim 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, 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 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.
- 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 Bratislavbe	Dňa 17.12.2024	Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group	Podpis poistníka
---------------	----------------	---	------------------