



501 | 9 | 0 | 0 | 1 | 4 | 8 | 6

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2350

## 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
2999968824	16028	100%	183
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

### A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel?	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>áno</b> 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"/> <b>nie</b> 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) Centrum pre deti a rodiny Tŕnie			Rodné číslo/IČO 3   7   9   4   9   9   2   6	
Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu			Štátna príslušnosť <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> iná	
Trvalá adresa/Sídlo Tŕnie 90	PSČ 9   6   2   3   4	Obec - dodacia pošta Tŕnie	IČ DPH	
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo domu, obec				PSČ
Mobilný/telefonický kontakt 045/2433032		E-mail Renata.Hrinkova@ded.gov.sk		
Názov banky	IBAN			
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul Mgr. Ján Palúch		Funkcia* riaditeľ		
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul		Funkcia*		

### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia 01.01.2025	o hod. 00:00	<input type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie <input checked="" type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie
Poistenie sa končí dňa neurčito	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.	0513041220

\* platí pre PO (v súlade s ORSR)

**D. ÚDAJE O POISTNOM**

<b>Základné ročné poistenie za (celkový počet)</b>		<b>4 vozidiel uvedených v prílohách:</b>	<b>EUR</b>
<b>Priznané zľavy:</b>	<input type="checkbox"/> obchodná zľava	%	
	<input type="checkbox"/> bonus za bezškodový priebeh	%	
	<input checked="" type="checkbox"/> za spôsob platby	%	5
	<input checked="" type="checkbox"/> akvizičná zľava	%	40
<b>Prirážky:</b>	<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
<b>Ročné poistenie plus daň celkom (vrátane doplnkových poistení)</b>			<b>2 215,27 EUR</b>
<b>z toho daň z poistenia 8 %</b>			<b>164,09 EUR</b>
<b>Ročné poistenie bez dane</b>			<b>2 051,18 EUR</b>
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade			2 215,27 EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade = Ročné poistné plus daň celkom/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)			

Poistník berie na vedomie, že na poistnej zmluve bola priznaná bonusová zľava za bezškodový priebeh, v prípade nedodržania výšky škodového percenta, poisťovník 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**

<b>Platenie</b>	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo
<b>Druh platby:</b>	<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 poisťke.

Názov banky	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	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.	SK3465000000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X

**SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO**

<b>Ročné poistné plus daň</b>	<b>2 215,27 EUR</b>	<b>Ročné poistné bez dane</b>	<b>2 051,18 EUR</b>
<b>z toho daň z poistenia 8 %</b>	<b>164,09 EUR</b>	<b>Dohodnutá splátka plus daň k úhrade</b>	<b>2 215,27 EUR</b>

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

<b>Vinkulácia/leasing</b>	<b>v prospech</b>	<b>Predaj cez autopredajcu</b>	<b>Kód servisu</b>
<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> 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):** Renata.Hrinkova@ded.gov.sk

**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

jedná sa o kontinuálne poistenie a z dôvodu prepracovania 0513041220 aj o bezobhliadkový vstup.  
Zľavy: AZ 40%, RP 5%, PV 2%, UNP 10%

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 poisťník /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

1. 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](http://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;
2. 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.
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](http://www.kooperativa.sk).

Podpis poistníka

v Tŕnie			Branislav Dobiáš 2999968824
dňa 10.12.2024	Podpis poistníka** (pečiatka)	Pečiatka a podpis zástupcu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	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 Respect Slovakia s.r.o.	IČO 3   4   1   0   7   0   6   1	
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava	oddiel Sro	vložka č. 529/T
Číslo zápisu v registri sprostredkovateľov poistenia 34938	E-mail ďalej len "Finančný sprostredkovateľ" <a href="mailto:dobias@respect-slovakia.sk">dobias@respect-slovakia.sk</a>	

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 Piešťany	
dňa 10.12.2024	Finančný sprostredkovateľ