

Číslo návrhu 571		Číslo poisťovnej zmluvy 0240399	
Získateľ 1 2519577987	Podiel 100%	Získateľ 2 MACUCA S.R.O.	Podiel
Zaistenie:		Číslo partnera:	
Číslo rámcovej zmluvy:		Názov spoločnosti:	
Agentúra správy:	Agentúra dojednávania:	Ročné poistné: EUR	Prolongované poistné: EUR
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné: EUR	Zaplatené do:	Druh storna: Dobropis Tarchopis
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné: EUR	Zaplatené do:	Druh storna:
PML:		Kód:	

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 571

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťovnej zmluvy.

I. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)		Číslo OP:	
OBEC SKALITE'			
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		PSČ:	
SKALITE' 598		02314	
Miesto, dodacia pošta:		Poistenie dojednal:	
SKALITE'		SIMURDOVÁ A.	
Telefón:	E-mail:		
0905 974 959			
Platiteľ DPH ☐ áno ☐ nie	IČO:	IČ DPH:	RČ:
	00314285		
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	IBAN:	SWIFT / BIC kód:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing:	☐ áno ☒ nie	v prospech:

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poistné podmienky vzťahujúce sa k poisťovnej zmluve:			
č. 106	č. 356	č. 156	č. 206
všeobecná časť	☒ áno	motor. vozidlá	☒ áno
		živé	☒ áno
		krádež	☒ áno
		úraz	☐ áno
Dátum začiatku poistenia: 03.07.15 o 9:00 hod.		Poistenie končí dňa: NEURČITO	

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:			
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:
SKODA YETI		OSOBNÉ	26800 EUR
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:	
CA 159CL	TMBLD7J54D7365A605	2015/3	
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):
1968	103	NM	
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo:	☒ staršie (ojazdené) ☐ nové	

DODATKOVÉ POISTENIE	<u>VÝBAVA ZAHNUTÁ V CENE ZA MV</u>
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	
Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: <u>26 800</u> EUR	

Typ poistenia:	☐ A ☒ B	Sadzba:	<u>3,9</u> (%)	Poistné	<u>1045,20</u> EUR
----------------	--	---------	----------------	---------	--------------------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	<u>5</u> % minimálne <u>66</u>	EUR	Koeficient	<u>1</u>
------------------------------	--------------------------------	-----	------------	----------

Spôsob užívania motorového vozidla:	☐ taxislužba ☐ autoškola ☐ autopožičovňa iné _____	Koeficient	<u>1</u>
-------------------------------------	---	------------	----------

Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	☐ áno ☒ nie	Koeficient	<u>1</u>
--	--	------------	----------

Násobok koeficientov:	<u>1</u>
-----------------------	----------

Základné poistné za motorové vozidlo:	<u>1045,20</u> EUR
---------------------------------------	--------------------

á zľava:	☐ áno ☒ nie	výška zľavy:	%	Koeficient	<u>1</u>
----------	--	--------------	---	------------	----------

Upravené poistné za motorové vozidlo:	<u>1045,20</u> EUR
---------------------------------------	--------------------

Prevzatá bonusová zľava:	☒ áno ☐ nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	<u>70</u> %	Bonusová zľava:	<u>731,64</u> EUR
--------------------------	--	-----------------	------------------------	-------------	-----------------	-------------------

Minimálne poistné za motorové vozidlo:	EUR	Ročné poistné za motorové vozidlo:	<u>313,56</u> EUR
30 % zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia			

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: ☐ 829,85 EUR ☐ 1 659,70 EUR	Ročné poistné za batožinu:	<u>/</u> EUR
------------------	---	-----------------------------------	--------------

Úrazové poistenie: (podľa tarifu U6)			
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	663,88 EUR 1 327,76 EUR	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	☐
Počet sedadiel vozidla:	☐	Ročné poistné za úraz:	<u>/</u> EUR

Preprava:	Spoluúčast: 165,97 EUR	Prepravované veci do hodnoty:	☐ 1 991,64 EUR ☐ 3 319,39 EUR ☐ 5 311,03 EUR ☐ 6 638,78 EUR
		Ročné poistné za prepravu:	<u>/</u> EUR

Poistenie čelného skla	Spoluúčast: 5 % min. 16,60 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	<u>/</u> EUR
-------------------------------	--------------------------------	---	--------------

Ročné poistné celkom:	<u>313,56</u>	EUR
------------------------------	---------------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	☐ áno ☐ nie
☐ 0 - jednorazovo	EUR	splatné
☒ 1 - ročne	<u>03.08.</u> EUR	splatné <u>313,56</u>
☐ 2 - polročne	EUR	splatné
☐ 4 - štvrťročne	EUR	splatné

Druh platby:	☒ PZ - poštová poukážka ☐ KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu ☐ KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu ☐ IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Prvé poistné od do EUR
IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.		bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.
		Bola vydaná poštová poukážka: ☐ áno ☒ nie
		Bude uhradená bezhotovostne: ☒ áno ☐ nie

V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukázať:

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu:	Kód banky:	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa, a.s.	0175126457	0900	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX		3558
UniCredit Bank Slovakia	1029706001	1111	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX	5710240399	3558

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. ☐ náhrada ☒ nová

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

- Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené? ☒ áno ☐ nie
 - Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? ☒ áno ☐ nie
 - Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group? ☐ áno ☐ nie
 - Ak poisťník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spĺňa podmienky uvedené v čl. VII, bod 9 týchto zmluvných dojednaní, akceptovanie tejto požiadavky je podmienené doložením fotokópie predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k poisťnej zmluve.
 - Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
 - Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku „Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy MV“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
 - Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:
☐ ÁNO ☒ NIE
- Poisťník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj **súhlas**, aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.
- Poisťník/poistený 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 prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
 - Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
 - Poisťovňa je podľa zákona č. 8/2008 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.
 - Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poistenia/vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
 - Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom MV nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Poisťník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

Pečiatka a podpis zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

FRANEK s.r.o. / PFA 128 253
Hurbanova 1248/3, 022 01 Čadca
mobil: 0905 164 937
email: franek@macula.sk

Získ. č. a citateľný podpis zástupcu
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

FRANEK s.r.o. / PFA 128 253
Hurbanova 1248/3, 022 01 Čadca
mobil: 0905 164 937
email: franek@macula.sk

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka