

183

Číslo návrhu PZ 501	Číslo PZ 0001277
Získateľ 1 <i>Jaroslava Zouhickova</i>	Získateľ 2
Viankúľacia/leasing: <input type="checkbox"/> áno v prospech: <input type="checkbox"/> nie	
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu: _____	

POISTNÁ ZMLUVA pre havarijné poistenie FLOTILA – produkt 501

Flotilové poistenie motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

POISTITEL

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I, odd: Sa, vložka 79/B

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 údaj 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: (Názov firmy) <i>OZEC HOCOUCE</i>		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Trvalá adresa / Sídlo: <i>HOCOUCE 100</i>		Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
PSČ: <i>91631</i>	Obec - dodacia pošta: <i>HOCOUCE</i>	RČA/ČO: <i>00311685</i>
Tel. č., e-mail, mobil:		IČ DPH:
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:		
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:	
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia:	Tel. č.: e-mail:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia:	Tel. č.: e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: *09.06.2017* o _____ hod.
Poistenie končí dňa: *NEURČITO*

D. DRUH KOREŠPENDENCIE

poštou - listová zásielka

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet) <i>1</i> vozidiel uvedených v prílohách: _____ EUR	
Priznané zľavy:	<input checked="" type="checkbox"/> obchodná zľava % <i>10</i> <input checked="" type="checkbox"/> bonus za bezškodový priebeh % <i>40</i> <input checked="" type="checkbox"/> za spôsob platby % <i>5</i> <input type="checkbox"/> akvizičná zľava <i>NIE</i> %
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 2500 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 poistné celkom (vrátane dodatkových poistení): <i>350,58</i> EUR
Lehotné poistné: <i>350,58</i> EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/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, poistník doplatí rozdiel vo výške priznanej bonusovej zľavy za aktuálne poistné obdobie, v ktorom bolo presiahnuté škodové percento! (ZD 902 článok VIII).

F. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> mesačne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.
Druh platenia: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz	

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. náhrada nová

G. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

- Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
- 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 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.
- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.
- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťiteľa na účely priameho marketingu poisťiteľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO NIE
Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytla poisťovňa 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 poistnej zmluvy. Poistník 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.
- Poistník/poistený 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.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniaми, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy:

Všeobecné, Osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednania vzťahujúce sa k poistnej zmluve:

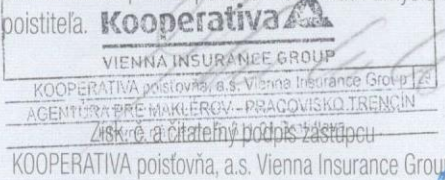
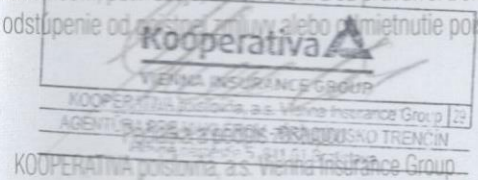
č. 106 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 356 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 156 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 206 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 902 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 307 <input type="checkbox"/> áno	č. 903 <input type="checkbox"/> 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 vozidiel - FLOTILA	asistenčné služby	úraz

Zoznam poisťovaných vozidiel Potvrdenie o poistení od prechádzajúceho poisťovateľa

- 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.
- 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.
- 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. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/poistený prehlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťiteľa 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 poistnej zmluvy alebo omietnutie poistného plnenia zo strany poisťiteľa.



V Bratislave dňa 09.06.14

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka



Príloha č. 1 k PZ: *501000 1277* havarijné poistenie - súbor, produkt 501 - NEBONUSOVÝ VARIANT

	Evidenčné číslo	Číslo karosérie	Značka	Typ	Druh MV	Farba	Rok výroby	Objem v cm3	kW	Celková hmotnosť	Poistná suma	Riziko	Územná platnosť	Spoluúčasť	Základná sadzba v %	Sadzba po zľavách	Ročné poistné	Dátum zaradenia
1	NM860BR	ZFA24400007360730	FIAT	Ducato	osobné	červená	2004	2286	81	3300	20 100,00	H,Ž,K	územie EÚ	4%, min. 200 €	3,40	1,744	350,58	9.6.2017
2	NM148BC	TMBJC16Y364463881	ŠKODA	Fabia	osobné	Hnedá metaliza	2005	1390	55	1610	11 500,00	H,Ž,K	územie EÚ	4%, min. 200 €	3,45	1,770	203,53	26.7.2017
SPOLU																		
554,12																		

V Trenčíne, dňa 08.06.2017

Pozn.: Čestne prehlasujem, že v priebehu poistného obdobia budem pripoistňovať ďalšie motorové vozidlá.

OBEC KOČOVCE
 916 31 Kočovce 280
 IČO: 311 685
 DIČ: 2021079665

Kooperatíva
 VIENNA INSURANCE GROUP
 Kooperatíva poisťovní, a.s. Vienna Insurance Group
 AGENTÚRA PRE MAKLEROV - PRACOVISKO TRENCÍN
 Hlavné nástie 5, 811 01 Bratislava