

Číslo návrhu 571	0252234	Číslo poistnej zmluvy							
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel						

160 163 67408

81.000,00

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 poistnej zmluvy.

I. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:			PSČ:
Miesto, dodacia pošta:		Poistenie dojednal:	
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH:	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	IBAN:	SWIFT / BIC kód:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	v prospech:
---	-------------

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poistné podmienky vzťahujúce sa k poistnej zmluve:					
č. 106	č. 356	č. 156	č. 206	č. 804	
všeobecná časť <input type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá <input type="checkbox"/> áno	živel <input type="checkbox"/> áno	krádež <input type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno	
Dátum začiatku poistenia:	o hod.	Poistenie končí dňa:			

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla: EUR		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:		Rok, mesiac výroby:		
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové				

Platné varianty sú označené

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	

Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	EUR
---	------------

Typ poistenia: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Sadzba: (%)	Poistné	EUR
--	-------------	---------	-----

Denocnuta výška spoluúčasti: % minimálne	EUR	Koeficient
--	-----	------------

Spôsob užívania motorového vozidla: <input type="checkbox"/> taxislужba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovňa iné _____	Koeficient
---	------------

Zeravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Koeficient
--	------------

Násobok koeficientov:	
------------------------------	--

Základné poistné za motorové vozidlo:	EUR
--	-----

Ina zľava: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: %	Koeficient
--	----------------	------------

Upravené poistné za motorové vozidlo:	EUR
--	-----

Prevzatá bonusová zľava: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Počet mesiacov: _____	Výška prevzatej zľavy: %	Bonusová zľava: EUR
--	--------------------------	---------------------

Minimálne poistné za motorové vozidlo: EUR	30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia
---	--

Ročné poistné za motorové vozidlo:	EUR
---	-----

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina: Poistná suma: <input type="checkbox"/> 829.85 EUR <input type="checkbox"/> 1 659.70 EUR	Ročné poistné za batožinu: EUR
--	---------------------------------------

Úrazové poistenie: (podľa tarifu U6)	
Základné poistné sumy: pre poistenie rizika v prípade smrti 663.88 EUR a v prípade trvalých následkov úrazu 1 327.76 EUR	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy: _____
Počet sedadiel vozidla: _____	Ročné poistné za úraz: EUR

Preprava: Spoluúčasť: 165.97 EUR	Prepravované veci do hodnoty: <input type="checkbox"/> 1 991.64 EUR <input type="checkbox"/> 3 319.39 EUR <input type="checkbox"/> 5 311.03 EUR <input type="checkbox"/> 6 638.78 EUR
Ročné poistné za prepravu: EUR	

Poistenie čelného skla	Spoluúčasť: 5 % min. 16.60 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla: EUR
-------------------------------	--------------------------------	---

Ročné poistné celkom:	EUR
------------------------------	------------

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo _____ EUR splatné _____	
<input type="checkbox"/> 1 - ročne _____ EUR splatné _____	
<input type="checkbox"/> 2 - polročne _____ EUR splatné _____	
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne _____ EUR splatné _____	

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - cestovná poukážka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním aviza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania aviza na úhradu <input type="checkbox"/> IJ, IS - inkaso z účtu platiteľa	Prvé poistné od _____ do _____ EUR
U - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. S - 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: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

V prípa

Peňazn

Slovens

UniCre

Od zač

VII. ĎA

1. S

2. S

3. P

4. A

5. T

6. P

7. P

8. P

9. P

10. P

11. P

12. P

13. P

14. P

15. P

16. P

17. P

18. P

19. P

20. P

21. P

22. P

23. P

24. P

25. P

26. P

27. P

28. P

29. P

30. P

31. P

32. P

33. P

34. P

35. P

36. P

37. P

38. P

39. P

40. P

41. P

42. P

43. P

44. P

45. P

46. P

47. P

48. P

49. P

50. P

V

V

Adresa bezhotovostného styku platby poistného poukázať:

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

Začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. náhrada nová

DALŠIE USTANOVENIA

Účastník poistenia je povinný zabezpečiť poistovanú vec a motorové vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
 Účastník poistenia je povinný zabezpečiť poistovanú vec a motorové vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
 Účastník poistenia je povinný zabezpečiť poistovanú vec a motorové vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
 Účastník poistenia je povinný zabezpečiť poistovanú vec a motorové vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie

Účastník poistenia je povinný zabezpečiť poistovanú vec a motorové vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
 Účastník poistenia je povinný zabezpečiť poistovanú vec a motorové vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
 Účastník poistenia je povinný zabezpečiť poistovanú vec a motorové vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
 Účastník poistenia je povinný zabezpečiť poistovanú vec a motorové vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie

ÁNO NIE

Účastník 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 poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej 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 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.

Účastník/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 poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.

Účastník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Poisťovňa je podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.

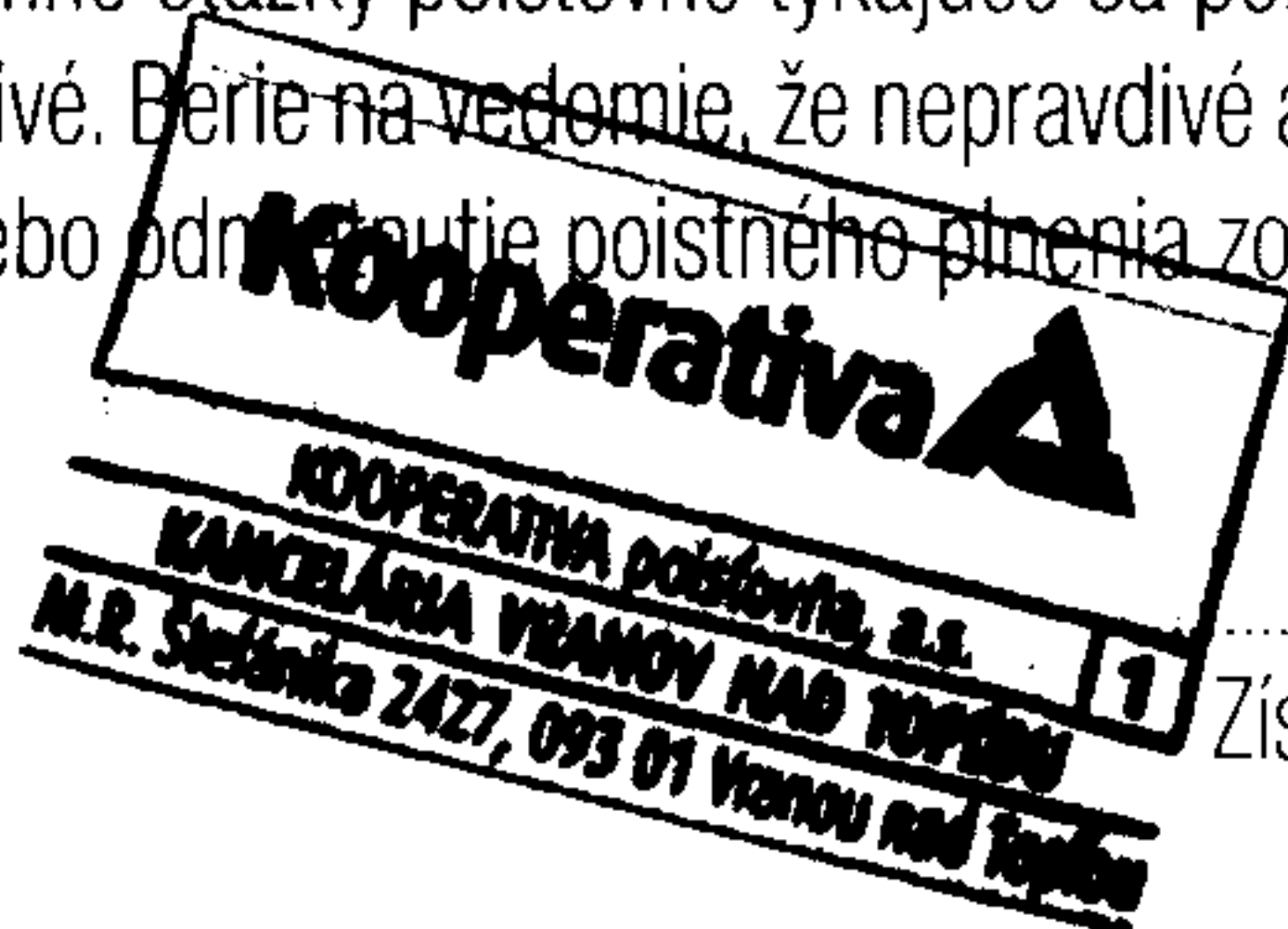
Účastník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poistenia/vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisťovníka MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poistnej udalosti, primerane krátiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poistnú zmluvu vypovedať.

Účastník/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.

VLÁSTNE USTANOVENIA POISTNÍKA/POISTENÉHO

Účastník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané v 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 odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

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



Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group



Podpis poistníka/poisteného; pečiatka

dňa