

Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

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 Okres, súd BA I, odd.: Sa, vložka 79/B


MESTO NOVÁ BAŇA
 ČÍSLO ZMLUVY: 213/2015

Číslo návrhu 571 9 0 2 5 1 7 7		Číslo poistnej zmluvy			
Získateľ 1 2521182136	Podiel 100	Získateľ 2	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 Ľarchopis	
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné: EUR	Zaplatené do:	Druh storna:	dobropis	
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 poistnej zmluvy.

I. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy) Mesto Nová Baňa		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: Námestie slobody č.1		PSČ: 96826	
Miesto, dodacia pošta: Nová Baňa		Poistenie dojednal: Mgr. Ján Havran	
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: 00320897	IČ DPH: SK202111455	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	IBAN:	SWIFT / BIC kód:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá <input checked="" type="checkbox"/> áno	živé <input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia: 24.11.2015 o 00:00 hod.		Poistenie končí dňa:		

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:				
Značka, typ a model motorového vozidla: MERCEDES BENZ 1841 AK	Kód motorového vozidla: 	Špecifikácia motorového vozidla: špeciálne	Nová cena motorového vozidla: EUR	
EČV (ŠPZ): ZC550AX	VIN číslo karosérie: W D B 9 3 2 0 7 2 1 L 5 5 7 6 6 2 	Rok, mesiac výroby: 2011		
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 11.946	Výkon motora (kW): 300	Druh paliva: iné	Užitočná hmotnosť (kg): 8.510	Počet miest: 2 Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové			

Platné varianty sú označené

NP-033-0011/14

5-242-142-E

DODATKOVÉ POISTENIE	_____
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	_____

Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 492.500,60 EUR

Typ poistenia:	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba:	2,9 (%)	Poistné	14.282,52 EUR
----------------	----------------------------	---------------------------------------	---------	---------	---------	---------------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	5 % minimálne	166,00 EUR	Koeficient	1
------------------------------	---------------	------------	------------	---

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

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

Násobok koeficientov: 1

Základné poistné za motorové vozidlo: 14.282,52 EUR

Iná zľava:	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie	výška zľavy: %	Koeficient	1
------------	------------------------------	---	----------------	------------	---

Upravené poistné za motorové vozidlo: 14.282,52 EUR

Prevzatá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy: 70 %	Bonusová zľava:	4.284,76 EUR
--------------------------	---	------------------------------	-----------------	-----------------------------	-----------------	--------------

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

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 a v prípade trvalých následkov úrazu	663,88 EUR 1 327,76 EUR
Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	<input type="text"/>

Počet sedadiel vozidla:	<input type="text"/>	Ročné poistné za úraz:	EUR
-------------------------	----------------------	-------------------------------	-----

Preprava:	Spoluúčast': 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	Spoluúčast': 5 % min. 16,60 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	EUR
-------------------------------	---------------------------------	---	-----

Ročné poistné celkom: 4.284,76 EUR

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo _____ EUR	splatné _____		
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne _____ 4.284,76 EUR	splatné _____ 24.11.		
<input type="checkbox"/> 2 - polročne _____ EUR	splatné _____		
<input type="checkbox"/> 4 - štvrťročne _____ EUR	splatné _____		

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka	Prvé poistné od _____ do _____ EUR
<input checked="" type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu	
<input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu	
<input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	
IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.	Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.	Bude uhradená bezhotovostne: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukážať:

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu:	Kód banky:	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa, a.s. UniCredit Bank Slovakia	0175126457 1029706001	0900 1111	SK25 0900 0000 0001 7512 6457 SK29 1111 0000 0010 2970 6001	GIBASKBX UNCRSKBX	5719025177	3558 3558

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. **6564536596** náhrada nová

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

Motorové vozidlo vstupuje do poistenia bez obhliadky, nakoľko sa jedná o nepretržité poistenie, predzmluva číslo 6564536596

- 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 KOOPERATIVA, 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 tejto poisťnej zmluve.
 - Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 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.
 - Poistník 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 súťažiacich, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:
 ÁNO NIE
- Poistník 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. 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 neodovlatelne 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.
 - Poistník/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.
 - Poisťovnía 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.
 - Poistník/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 poisťovnía 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 poisťovnía oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
 - Poistník/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

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

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

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
AGENCIURA PRE KRAJ
Rajská 11

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

**MESTO
NOVÁ BAŇA**

V **BANSKEJ BYSTRICI** dňa **13. 11. 2015**

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

Formulár o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy / návrhu poisťnej zmluvy

1. Informácie o poisťovateľovi:

Obchodné meno a právna forma:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Sídlo: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

Názov štátu, kde sa nachádza sídlo: Slovenská republika

2. Názov produktu:

HAVARIJNÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

Poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie majetku č. 106 (ďalej len VPP MP 106), osobitnými poisťnými podmienkami poistenia motorových vozidiel č. 356 (ďalej len OPP MV 356), osobitnými poisťnými podmienkami pre poistenie vecí pre prípad živelných udalostí č. 156 (ďalej len OPP 156), osobitnými poisťnými podmienkami pre poistenie vecí pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu č. 206 (ďalej len OPP OV 206), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie č. 804 (ďalej len VPP 804) a Zmluvnými dojednaniami pre havarijné poistenie EUROKASKO (ďalej len ZD).

3. Poistný produkt:

Základné poistenie: Poistenie sa vzťahuje na motorové vozidlá (ďalej len MV) uvedené v poisťnej zmluve, na ich časti a povinnú výbavu.

Dodatkové poistenie: V poisťnej zmluve sa môže dojednať dodatkové poistenie a) doplnkovej nadštandardnej výbavy MV, b) poistenie batožiny, c) poistenie osôb prepravovaných v MV, d) vecí prepravovaných poisteným MV, e) pripoistenie čelného skla.

4. Poistné riziká

Základné poistenie MV je možné dojednať na dva typy:

- A Poistenie sa vzťahuje na poškodenie alebo zničenie MV náhodnou poisťnou udalosťou, s výnimkou krádeže alebo lúpeže MV a výluk vyslovene uvedených v príslušných VPP, OPP a ZD.
- B Poistenie sa vzťahuje na krádež a lúpež MV v rozsahu OPP OV č. 206, ďalej na poškodenie alebo zničenie MV náhodnou poisťnou udalosťou, s výnimkou výluk vyslovene uvedených v príslušných VPP, OPP a ZD.

5. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob prístupovania informácií o ich zmene:

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

6. Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

Výšku základného poisťného je poisťovňa oprávnená každoročne upraviť, ak došlo k zvýšeniu cien náhradných dielov a opravárenských prác MV, alebo ak sa zvýšilo percento škodovosti v určitej skupine MV.

7. Výhody produktu

- a) možnosť voľby spoluúčasti,
- b) asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla,
- c) možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez CDŠ (centrálny dispečing škôd), nonstop služba,
- d) poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo súborové poistenie,
- e) vybudovaná široká sieť pre realizáciu obhliadok vďaka technikom na celom území SR.

8. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia

Ak nastala poisťná udalosť, má poistený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP, OPP a ZD a/alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy/návrhu poisťnej zmluvy.

9. Výluky z poistenia:

Poisťovateľ nenahradí za poisteného škodu podľa ustanovení vo VPP MP 106 čl. IV, OPP OV 206 čl. III., OPP Ž 156 čl. III, VPP 804 čl. 14, OPP MV čl. III a príslušných ZD čl. V.

10. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného:

Poistenie zanikne uplynutím lehoty, ak poisťné za prvé poisťné obdobie alebo jednorazové poisťné nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Ak poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovne na jeho zaplatenie, ak nebolo poisťné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťiteľa musí obsahovať upozornenie, že poistenie zanikne v prípade jeho nezaplatenia. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poisťného. Výzva sa považuje za doručení, ak ju adresát prijal, odmietol prijať alebo dňom, keď ju pošta vrátila odosielateľovi ako nedoručenú.

11. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedenia poisťnej zmluvy:

Okrem dôvodov zániku poistenia uvedených v platných právnych predpisoch poistenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP č. 106 čl. VI.

12. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovňa a jej organizačné zložky prijímajú sťažnosti podávané písomne a ústne. Klienta oboznamujeme s tým, že svoje sťažnosti môže adresovať priamo na adresu KOOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, ktorá ako môj zmluvný partner sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od jej doručenia a oboznámi klienta so svojim stanoviskom, alebo na orgán dohľadu nad poisťovníctvom a finančným sprostredkovaním, ktorým je Národná banka Slovenska. Klient a poisťovateľ sa zaväzujú predchádzať súdnym sporom a pokúsiť sa o mimosúdne riešenie.

13. Ďalšie podmienky uzavretia poisťnej zmluvy:

Potvrdenie o bezškodovom priebehu od iného poisťovateľa, Čestné prehlásenie o bezškodovom priebehu.

14. Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poisťnej zmluvy:

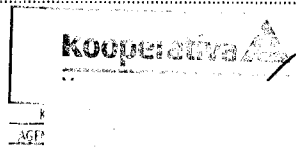
Spravujú sa právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poisťnou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

15. V prípade, že klient má nad rámec príslušných všeobecných poisťných podmienok a zmluvných dojednaní k uvedenému poisťnému produktu osobitné požiadavky, zaznamenávam ich a prikladám svoje odporúčanie:

Požiadavka:

Odporúčanie:

V BRNISKÉJ BYSTRICI dňa 23. 11. 2016



spprostredkovateľ



MESTO
NOVÁ BAŇA

klient / poisťník

Tento formulár sa vydáva na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle príslušných ustanovení § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú všetky informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov a je ďalším nástrojom na zvyšovanie úrovne informovanosti klienta o povahe a rozsahu poisťného produktu.