

15/2017



Číslo náyrhu PZ 572 9 0 1 0 4 4 1	Číslo PZ
Získateľ 1 IMG, spol. s r.o.	Získateľ 2
Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno v prospech: <input checked="" type="checkbox"/> nie	

Technické služby mesta Nová Baňa
Dlhá lúka 18, 968 01 Nová Baňa

Došlo dňa: 7.6.2017
 Číslo spisu: 15/2017
 Reg. značka: ZH-LU:
 Číslo listiny súčasti tejto zmluvy: 00185221

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY pre havarijné poistenie Auto komplet – produkt č. 572

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

POISTITEĽ

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

I. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno) Technické služby mesta Nová Baňa		Číslo OP:	
Adresa – ulica, č. d. Dlhá lúka 18	Obec: Nová Baňa	PSČ: 968 01	
Miesto, dodacia pošta: Nová Baňa	Poistenie dojednal: František Bakoš		
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO: 00185221	IČ DPH:	Rodné číslo:
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:		

II. POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno)	Štátna príslušnosť:	
IČO / Rodné číslo:	E-mail:	Telefón:
Adresa – ulica, č. d.:	Obec:	PSČ:

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: 25.05.2017 o 00.00 hod.	Poistenie končí dňa: neurčito
---	-------------------------------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: Fiat Ducato	Kód vozidla:	Špecifikácia vozidla: úžitkové	Nová cena vozidla: 32.748 EUR		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: Z F A 2 5 0 0 0 0 2 D 8 4 6 8 8		Rok, mesiac výroby: 2017		
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 2.287	Výkon motora (kW): 96	Druh paliva: nafta	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 3.500	Počet miest: 3	Počet najazdených km: 0
Riziková skupina: III	Ide o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové				

DODATKOVÉ POISTENIE doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	_____
Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	32.748 EUR

Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy):			
<input type="checkbox"/> Skupina I (do 13 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina II (13 001 - 23 000 EUR)	<input checked="" type="checkbox"/> Skupina III (23 001 - 33 000 EUR)	
<input type="checkbox"/> Skupina IV (33 001 - 45 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina V (nad 45 001 EUR)		
<input type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie	<input checked="" type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	Sadzba: 3,96 (%)	Poistné 1.296,82 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti:	4 % minimálne	200 EUR	Koeficient	1,0
------------------------------	----------------------	----------------	------------	------------

Spôsob užívania vozidla:	<input type="checkbox"/> taxislužba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	<input type="checkbox"/> iné _____	Koeficient	1,0
--------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	------------------------------------	------------	------------

Prevzatá bonusová zľava*: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	%	Koeficient	1,0
---	-----------------	------------------------	---	------------	------------

* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava**: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Výška vstupnej zľavy:	40 %	Koeficient	0,6
---	-----------------------	-------------	------------	------------

** platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

Iné zľavy:	VIP ZĽAVA	10 %	0,9
A) Zľava za vek vodiča	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: 5 %	Koeficient 0,95
B) Vernostná zľava za viac poistení	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: 5 %	Koeficient 0,95
C) Zľava za ročnú platbu	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	výška zľavy: %	Koeficient 1,00
D) Obchodná zľava	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: 10 %	Koeficient 0,90
Výsledný koeficient zliav:			0,7310
Ročné poistné za vozidlo:			568,81 EUR

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Balík Basic <input type="checkbox"/> áno Ročné poistné za Balík Basic: 29 EUR	Balík Optimum <input type="checkbox"/> áno Ročné poistné za Balík Optimum: 133 EUR
Poistenie batožiny (PS 800 EUR) Úrazové poistenie (PS 700 EUR pre smrť úrazom, PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu) Poistenie pneumatík (PS 150 EUR) Poistenie zámeny paliva (PS 150 EUR) Poistenie náhradného vozidla (denný limit 50 EUR)	Poistenie nákladov pri zámene paliva (PS 150 EUR) Poistenie čelného skla Poistenie terorizmu Poistenie polepov na vozidle (PS 500 EUR) Poistenie nasatia vody do motora (PS 3 000 EUR) + dodatkové poistenia z Balíka Basic

Ročné poistné celkom (vrátane dodatkových poistení):	568,81 EUR
---	-------------------

VI. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input type="checkbox"/> ročne <input checked="" type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	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
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	

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

VIII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....
.....
.....

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 poisťnej 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. Poistník podpisom poisťnej 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, 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 poisťiteľ 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.

6. Poistník/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 poistník/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
7. Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniaми, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy:

Všeobecné, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania vzťahujúce sa k poisťnej 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. 911 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 912 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Balík Basic a Optimum	asistenčné služby

8. Poisťiteľ je podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
9. Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poisťnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisťného vozidla.
10. 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 POISŤNÍKA/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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťiteľa.

IMG spol. s r.o. Hradná 2
945 01 Komárno
Tel. 035 / 77 25 961
IČO: 35 763 523 IČ DPH: SK2021448099
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

TATIANA JANÝDOVA
2501980579
Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Technické služby mesta
Nová Baňa
Dlhá ulica 18, 968 01 Nová Baňa
IČO: 00193221 IČ DPH: SK202111345
Tel. 045/8856003
Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

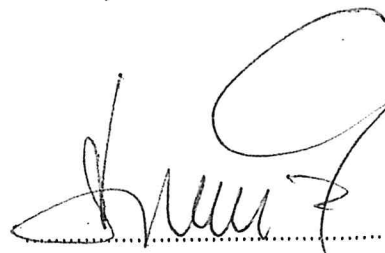
V Novej Bani dňa 24.05.2017

VYHLÁSENIE


Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu 5429040441

VYHLASUJEM

že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktorý som prevzal od sprostredkovateľa poistenia.



Poistník

Technické služby mesta 
Nová Baňa

Dlhá lúka 18, 968 01 Nová Baňa
IČO:00185221,IČ DPH:SK2021111345
Tel.: 045/6856003

ZÁZNAM O ROKOVANÍ SPROSTREDKOVATEĽA S KLIENTOM PRE UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY

v zmysle zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Záznam“)

Obchodné meno: IMG, spol. s r.o. Samostatný finančný agent (ďalej len „SFA“)
Sídlo: Hradná 168/2, Komárno
Registračné číslo: 34926 Sektor: poistenia a zaistenia
IČO: 35 763 523, zapísaná v OR Okresného súdu Nitra, oddiel: Sro, vložka č. 12361/N
IČ DPH: SK 2021448099
Podriadený finančný agent (ďalej len „PFA“):
Priezvisko, meno, titul: _____
Adresa / Miesto podnikania (ulica, číslo, PSČ, mesto): _____

a klient:

Meno, Priezvisko / Obch. meno, Názov: Technické služby mesta Nová Baňa
Trvalý pobyt / Sídlo: Dlhá lúka 18, Nová Baňa
Dátum narodenia: _____ (ďalej len „Klient“)
IČ DPH / IČO: 00185221 Bankové spojenie: _____

spísali tento Záznam o požiadavkách a potrebách Klienta, jeho skúsenostiach a znalostiach a jeho finančnej situácii pred uzatvorením poistnej zmluvy sprostredkovanej PFA spoločnosti IMG, spol. s r.o.:

KATEGORIZÁCIA KLIENTA

neprofesionálny klient profesionálny klient

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA (§ 35, ods. 1.)

vzdelanie ekonomického/finančného smeru áno nie
pracovné skúsenosti v ekonomickej/finančnej oblasti áno nie

POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA (§ 35, ods. 1.)

zabezpečenie rodiny povinné zmluvné poistenie
 zabezpečenie majetku občianska a profesijná zodpovednosť
 iné Havarijné poistenie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjem

nemám príjem príjem zo zamestnania viac ako 1000 € mesačne
 príjem zo zamestnania menej ako 500 € mesačne príjem z podnikania
 príjem zo zamestnania 500 - 1000 € mesačne iný príjem _____

Finančná rezerva

žiadna viac ako 6-násobok mesačného príjmu
 menej ako 6-násobok mesačného príjmu

Výška zadĺženosti

z čerpaných úverov _____ EUR zo splátkových predajov _____ EUR
 z leasingov _____ EUR iné _____ EUR

1. Klient má záujem dojednať si poistenie pre tieto riziká: (špecifikujte riziko a poistnú sumu) ^{*/}

Uzatvorenie havarijného poistenia na úžitkové MV Fiat Ducato – porovnanie aktuálnych ponúk poisťovní.

2. Klient má vo vzťahu k poistnej zmluve tieto špecifické požiadavky: ^{*/}

Platba 1/4x ročne.

3. Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol zo strany sprostredkovateľa upozornený: ^{*/}

4. Sprostredkovaný produkt a dôvody, na základe ktorých sprostredkovateľ poskytuje svoje odporúčanie pre výber daného produktu (vyhodnotenie tendra viď. samostatná príloha): ^{*/}

Havarijné poistenie v Kooperativa poisťovni a.s. v zmysle požiadavky klienta.

5. Klient odmietol uviesť svoje požiadavky a potreby, skúsenosti a znalosti a finančnú situáciu, napriek tomu požaduje uzavretie tohto produktu (poisťovňa, produkt, číslo zmluvy, doba platenia, ročná platba poistného):

^{*/} V prípade potreby pokračuj na osobitnom liste papiera.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť IMG, spol. s r.o. je zapísaná v registri finančných agentov a finančných poradcov vedenom v Národnej banke Slovenska. Registračné číslo PFA je uvedené na prvej strane tohto záznamu. Údaje o podriadených finančných agentoch sú dostupné na stránke Národnej banky Slovenska – www.nbs.sk v registri finančných agentov a finančných poradcov <http://regfap.nbs.sk/search.php>
2. Spoločnosť IMG, spol. s r.o. nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach nižšie menovaných poisťovní kvalifikovanú účasť.^{1/}
3. Nižšie uvedené poisťovne alebo osoby ovládajúce poisťovňu nemajú na základnom imaní alebo hlasovacích právach samostatného finančného agenta kvalifikovanú účasť.^{1/}
4. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie sprostredkovania podriadeným finančným agentom písomnou formou na adresu: IMG, spol. s r.o., Eötvösova 21/3195, Komárno alebo NBS, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich zo sprostredkovania poistenia je zákon č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov.
5. Samostatný finančný agent spoločnosť IMG, spol. s r.o. vykonáva sprostredkovanie na základe zmluvy s viacerými finančnými inštitúciami v zmysle § 7 zákona č. 186/2009 Z.Z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.
6. Spoločnosť IMG, spol. s r.o. vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s viacerými poisťovňami, pričom tieto zmluvy majú nevýhradnú povahu.
7. Odmena vyplácaná samostatným finančným agentom IMG, spol. s r.o. podriadenému finančnému agentovi zahŕňa peňažné plnenie v súlade s platnými podmienkami odmeňovania a závisí od výšky poistného a doby platenia.
8. Ak klient údaje vyžiadané podriadeným finančným agentom neposkytne, najmä meno a priezvisko, adresu, rodné číslo a sídlo, IČO a zápis v OR ak je podnikateľom, sprostredkovateľ nesmie klientovi poskytnúť finančné sprostredkovanie.
9. Klient sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť samostatnému finančnému agentovi alebo podriadenému finančnému agentovi každú zmenu osobných údajov a túto zmenu vhodným spôsobom preukázať.
10. Samostatný finančný agent IMG, spol. s r.o. vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s nasledovnými poisťovňami:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.
AMSLICO AIG Life poisťovňa, a.s.
GENERALI Slovensko, a.s.
ČSOB poisťovňa, a.s.
Europäische Reiseversicherung AG,
organizačná zložka Slovensko
Atradius Credit Insurance N.V.

Groupama poisťovňa, a.s.
QBE Insurance(Europe)Limited
CHARTIS EUROPE S.A.
HDI Versicherung AG
Union poisťovňa, a.s.
UNIQA poisťovňa, a.s.
Wüstenrot poisťovňa, a.s.

AXA poisťovňa, a.s.
Komunálna poisťovňa, a.s.
Kooperativa poisťovňa, a.s.
Zavarovalnica TRIGLAV, d.d., pobočka
zahraničnej poisťovne Bratislava

^{1/} § 3 písm. d) zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že sa so všetkými informáciami uvedenými na zadnej strane tohto Záznamu oboznámil, a že prevzal kópiu tohto Záznamu.

Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto Zázname poskytuje sprostredkovateľovi v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a tieto údaje budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa, resp. poisťovní.

Klient zároveň berie na vedomie, že tento Záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.

Klient súhlasí s tým, aby jeho vyššie uvedené údaje mohli byť spracúvané podľa zákona o ochrane osobných údajov č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov ako súčasť predzmluvných vzťahov.

Klient súhlasí so zasielaním informácií, ktoré neobsahujú osobné údaje klienta, na jeho e-mailovú adresu.

V Nova Baňa dňa 24. 5. 2012

IMG spol. s r.o.	Hradná 2 945 01 Komárno
③	Tel.: 035 / 77 25 981
IČO: 35 763 529	IČD: 2021448099

Technické služby mesta
Nová Baňa
Dlhá lúka 18, 968 01 Nová Baňa
IČO: 00185221, IČ DPH: SK2021111345
TEL: 045/6856003

podpis klienta