

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. súdu BA I, odd.: Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ 549 8004497	Číslo PZ
Číslo ziskateľa 1   2   5   0   1   9   8   0   5   7   9	Interné číslo ziskateľa Podiel
Meno a priezvisko: IMG, spol. s r.o.	
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa Podiel
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu:	



## POISTNÁ ZMLUVA POISTENIE ČELNÉHO SKLA MOTOROVÝCH VOZIDIEL

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov a všeobecných poistných podmienok, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

<b>A. POISTNÍK/PLATITEĽ</b>		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) Technické služby mesta Nová Baňa		Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: 1 8 5 2 2 1
Adresa - ulica, č. d.: Dlhá lúka 18	PSČ: 9 6 8 0 1	Obec - dodacia pošta: Nová Baňa	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:		
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:		

### B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 06.06.2017 o 17:42 hod.	Koniec poistenia:
---	-------------------

### C. ÚDAJE O VOZIDLE A ČELNOM SKLE (vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. osvedčením o evidencii)

<b>IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:</b>					
Značka, typ a model motorového vozidla: Fiat Ducato	Farba motor. vozidla: modrá	Špecifikácia motor. vozidla: úžitkové	Séria a číslo technického preukazu (veľký techn. preukaz, resp. nové osvedčenie o evidencii):		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:   Z   F   A   2   5   0   0   0   0   2   D   8   4   6   8   8				
Zdvihový objem valcov motora (cm³): 2.287	Druh paliva: nafta	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 3.500	Výkon motora (kW): 96	Počet miest: 3	Počet najjazdených km: 300
Číslo skla: 43 R - 015093			Ide o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové		

### D. POISTNÁ SUMA NA PRVÉ RIZIKO A ROČNÉ POISTNÉ

<input type="checkbox"/> Poistná suma do 200 EUR s ročným poistným 51 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> Poistná suma do 500 EUR s ročným poistným 77 EUR
<input type="checkbox"/> Poistná suma do 350 EUR s ročným poistným 64 EUR	<input type="checkbox"/> Poistná suma do 1 000 EUR s ročným poistným 129 EUR
Poistený súhlasí s obnovením poistnej sumy: * <input type="checkbox"/> odpočítaním z poistného plnenia po poistnej udalosti <input checked="" type="checkbox"/> doplatením poistného po poistnej udalosti <input type="checkbox"/> nesúhlasím	Výška spoluúčasti: <input checked="" type="checkbox"/> 5 % z poistného plnenia iba v prípade výmeny čelného skla
* V prípade nevyplnenia platí možnosť nesúhlasím, tzn. poistná suma sa neobnoví.	
Zľava za viac poistení ..... Iná zľava .....	Výsledné ročné poistné: 77, - EUR

### E. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne	Druh platenia: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz	<input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	Lehotné / jednorazové poistné: 77, - EUR za obdobie od 06.06.2017 do 05.06.2018	



## F. PRÍLOHY K POISTNEJ ZMLUVE

Pri prevzatí poistnej zmluvy poisníkom zástupca poisťovne prevzal, resp. vyhotovil:

veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii  fotodokumentáciu  iné doklady – uvedte aké:

## G. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Je poisťovaná vec (čelné sklo motorového vozidla) nepoškodená?  áno  nie
2. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
3. Poisník 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 uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.
4. Poisník podpisom poistnej 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, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ÁNO  NIE  
Poisťovňa informuje poisníka, 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 zmlouvou 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](http://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. Poisník 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.
5. Poisník/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 poisník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
6. Poisník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie čelného skla motorových vozidiel č. 366 a prevzal ich v písomnej forme spolu s Formulárom o podmienkach uzatvorenia poistnej zmluvy / návrhu poistnej zmluvy.
7. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 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.
8. Poisník/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.
9. Úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

## H. ĎALŠIE ZÁZNAMY

.....  
.....

V NOVOJ BANI dňa 6.6.2017



Technické služby mesta   
Nová Baňa  
Dlhá lúka 18, 968 01 Nová Baňa  
IČO: 00185221, IČ DPH: SK202111345  
Tel.: 045/6856003

Podpis poisníka



## VYHLÁSENIE

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu ..... 549 8004497

## VYHLASUJEM

že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej 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. č.: 5856003



# ZÁZNAM O ROKOVANÍ SPROSTREDKOVATEĽA S KLIENTOM PRED 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: 2.1.1977 (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  
Poistenie čelného skla

občianska a profesijná zodpovednosť

iné \_\_\_\_\_

## 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 dojsť si poistenie pre tieto riziká: (špecifikujte riziko a poistnú sumu) \*/

Uzatvoriť poistenie čelného skla na MV Fiat Ducato

2. Klient má vo vzťahu k poistnej zmluve tieto špecifické požiadavky: \*/

Poistná suma 500,00 EUR

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 vid'. samostatná príloha):\*/

\_\_\_\_\_ Poistenie čelného skla v Kooperativa poisťovni, a.s. na poistnú sumu 500,00 EUR – klient si je vedomý, že ak presiahne výmena čelného skla poistnú sumu poníženú o 5% spoluúčasť, bude nutné doplatiť za výmenu čelného skla. \_\_\_\_\_

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](http://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.<sup>1/</sup>
3. Nižšie uvedené poisťovne alebo osoby ovládajúce poisťovňu nemajú na základnom imaní alebo hlasovacích právach samostatného finančného agenta kvalifikovanú účasť.<sup>1/</sup>
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

<sup>1/</sup> § 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 \_\_\_\_\_  
NOVÁ BAŇA  
IMG spol. s r.o. Hradná 2  
945 01 Komárno  
③  
Tel.: 035 / 77 25 961  
IČO: 35 763 523, IČ DPH: SK2021448099

podpis (PFA)

6.6. 2017

Technické služby mesta [4]  
Nová Baňa  
Dlhá lúka 18, 968 01 Nová Baňa  
IČO: 00183221, IČ DPH: SK2021111345  
Tel.: 045/6856003

podpis klienta