



Číslo návrhu 570	0111746	Číslo poisťovej zmluvy							
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel						

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
 Registrácia: Obchodný register Okres. súdu BA I., odd.: Sa, vložka 79/B

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 570

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

I. POISTNÍK/POISTENÝ

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

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

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

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:				
č. 105	č. 355	č. 155	č. 205	č. 801
všeobecná časť	<input checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá	<input type="checkbox"/> áno	živeli
			<input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež
				<input checked="" type="checkbox"/> áno
				úraz
				<input type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia:	15. 11. 2006	o	hod.
---------------------------	--------------	---	------

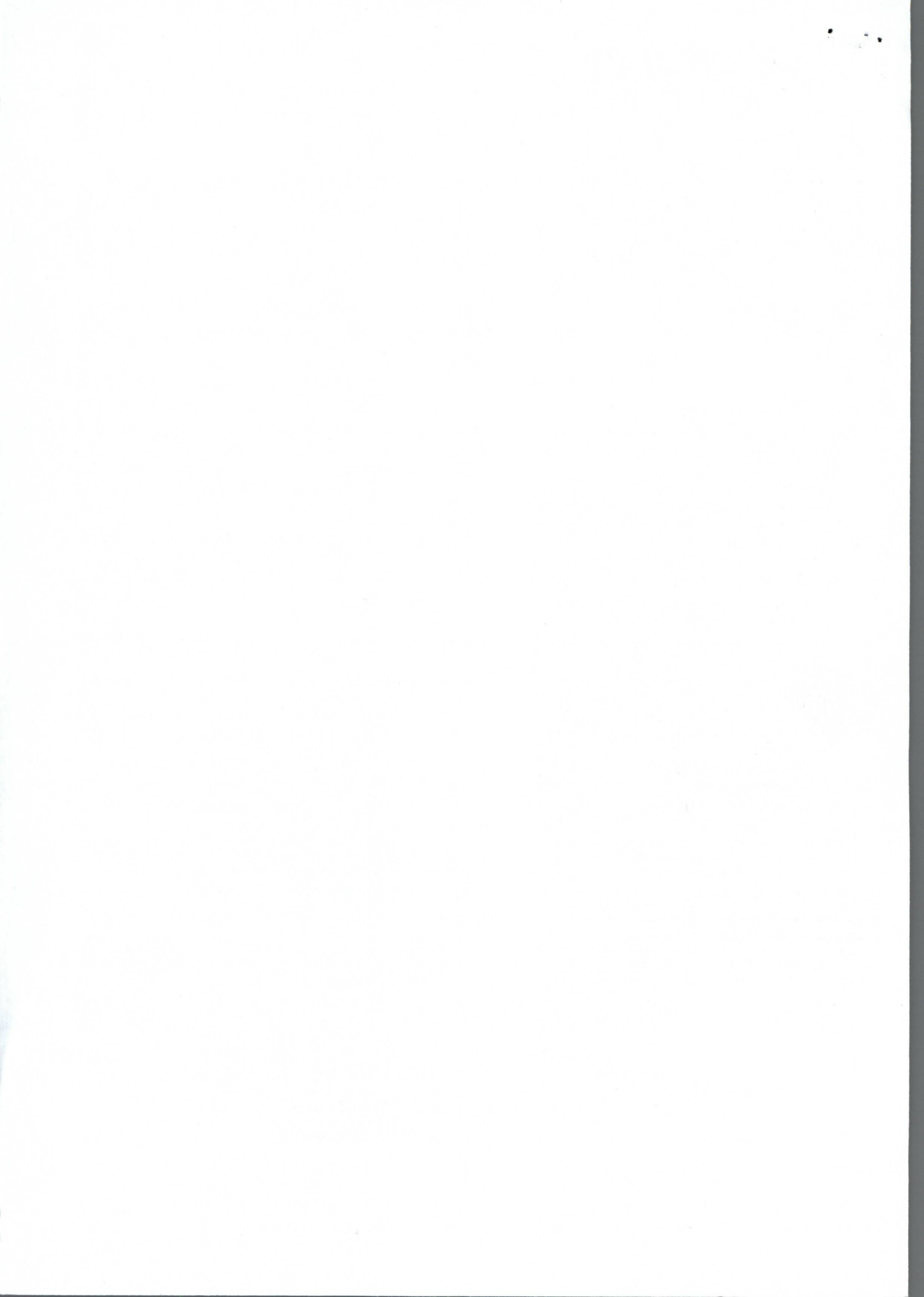
Poistenie končí dňa:

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:		
VW PASSAT	[] [] [] []	OJORBUE	967 500	(SK)	
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
	WVWJZ3E1F5P31712581909	2006			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
2324	125	BA	562	5	
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:				
	<input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				

DODATKOVÉ POISTENIE	_____ _____ _____
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	967.500,- (SK)

Platné varianty sú označené



Typ poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	37 733 (Sk)
----------------	--	---------	---------	---------	-------------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	5 % minimálne 500 (Sk)	Koeficient	1,0
------------------------------	------------------------	------------	-----

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

Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Koeficient	1,0
--	---	------------	-----

Násobok koeficientov:	1,0
-----------------------	-----

Základné poistné za motorové vozidlo:	37.733 (Sk)
---------------------------------------	-------------

Iná zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	20 %	Koeficient	0,8
------------	--	--------------	------	------------	-----

Upravené poistné za motorové vozidlo:	30.186 (Sk)
---------------------------------------	-------------

Prevzatá bonusová zľava:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	70 %	Bonusová zľava:	(Sk)
--------------------------	---	-----------------	------------------------	------	-----------------	------

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

Ročné poistné za motorové vozidlo:	11.320 (Sk)
------------------------------------	-------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input checked="" type="checkbox"/> 25 000 (Sk) <input type="checkbox"/> 50 000 (Sk)	Ročné poistné za batožinu:	1375 (Sk)
-----------	--	----------------------------	-----------

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)		
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti	20 000 (Sk)	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:
a v prípade trvalých následkov úrazu	40 000 (Sk)	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 5
Počet sedadiel vozidla:	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Ročné poistné za úraz:
		1056 (Sk)

Preprava:	Spoluúčast: 5 000 (Sk)	Prepravované veci do hodnoty:	<input type="checkbox"/> 60 000 (Sk) <input type="checkbox"/> 100 000 (Sk) <input type="checkbox"/> 160 000 (Sk) <input type="checkbox"/> 200 000 (Sk)
		Ročné poistné za prepravu:	(Sk)

Poistenie čelného skla	Spoluúčast: 5% min. 500 (Sk)	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	(Sk)
------------------------	------------------------------	--	------

Ročné poistné celkom:	13 751,- (Sk)
-----------------------	---------------

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorázovo	_____ (Sk)	splatné _____
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	13.751 (Sk)	splatné _____
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	_____ (Sk)	splatné _____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	_____ (Sk)	splatné _____



Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input 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 Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/8080 HVB Bank Slovakia IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa	Prvé poistné od do 13951 (Sk)
	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 prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázať:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa Hypovereinsbank Slovakia	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/8080	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): 5700111740	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

.....

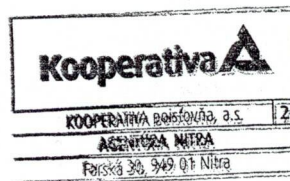
.....

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené ?	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
3. Požaduje poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké, ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
4. Ak poistník/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 poistnej zmluve.		
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.		
6. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej 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 poisťovní prípadné zmeny.		
7. Poistník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.		
8. 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 poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.		
9. Poistník/poistený vyhlasuje, že bol obznámený 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.		
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 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.		
11. Poistník/poistený je povinný, podľa pokynov zástupcu poisťovne, do 5-tich pracovných dní odo dňa vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhládke poisteného 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.		
12. 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 pre volanie zo zahraničia) Centrálného dispečingu škôd.		

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Poistník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťovne 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 odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

.....
 Pečiatka a podpis zástupcu
 KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.



Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu
 KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

V dňa

.....
 Podpis poistníka/poisteného, pečiatka

