

Krajský úrad pre CD a PK
Námestie Ľ. Štúra 1
974 01 Banská Bystrica 1

Havarijné poistenie motorových vozidiel

Poistka číslo 6536883136

Verzia poistnej zmluvy : 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 5700086396 zo dňa 26.02.2007 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poistných podmienok.

Poistník : **Krajský úrad pre CD a PK, Námestie Ľ. Štúra 1, 974 01 Banská Bystrica 1**

IČO: **37950339**

Začiatok poistenia : **02.03.2007**

Koniec poistenia : **na neurčito**

Predmet poistenia :

Osobné automobily a dodávky:

Volkswagen Passat Variant

Číslo karosérie : **WVWZZZ3CZ7E161464**

ŠPZ : **BBX189**

Územná platnosť: **Európa**

Normohodina : **cena obvyklá pre značku v danom regióne**

Spoluúčasť: **5,00 % , min. 5000,00 Sk**

Základné poistenie :

Typ poistenia B

cena vozidla :

1 200 000,00 Sk

cena výbavy :

0,00 Sk

cena vozidla s výbavou :

1 200 000,00 Sk

Dátum vystavenia: **27.03.2007**

Vyhotovil (a) : **OPP**



ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné :

Stanovenie poistného na obdobie od 02.03.2007 do 02.03.2008 (prvý poistný rok)

Upravené poistné za motorové vozidlo

42 120,00 Sk

Bonus

50.00 %

21 060,00 Sk

Ročné poistné celkom

21 060,00 Sk

Lehotné poistné

21 060,00 Sk

Periodicita platenia :

ročne

Druh platby :

poštovou poukážkou

Splatnosť poistného :

02.03.

V priebehu poistenia poisťovňa k výročnému dátumu poistnej zmluvy zníži resp. zvýši poistné podľa škodového priebehu v zmysle zmluvných dojednaní.

Platenie poistného :

Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov :

90004012 / 0200 Všeobecná úverová banka a.s. **175126457 / 0900** Slovenská sporiteľňa a.s.

4804915001 / 5600 Dexia banka Slovensko, a.s. **202120000 / 6500** Poštová banka a.s.

1029706001 / 8080 HVB Bank Slovakia a.s.

Variabilný symbol :

6536883136 (číslo poistnej zmluvy)

Konštantný symbol :

3558

V prípade zmien alebo vzniku poistnej udalosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na našu adresu :

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Stredoslovenská AG

Nám.Štefana Moysesu 9

974 01 Banská Bystrica 1

Číslo poistky je zároveň číslom Vašej poistnej zmluvy, ktorú budete predkladať k uplatneniu práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ostatnom styku s poisťovňou.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Číslo návrhu 570		Číslo poisťnej zmluvy 0126702			
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel		

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 prečínok:			PSČ:
Miesto, dodacia pošta:			
Telefón, fax, e-mail:		Poistenie dojednať	
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH: RČ:
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 type="checkbox"/> áno	motor vozidla	<input type="checkbox"/> áno	živéť	<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:		
EČV (SPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:		(Sk)	
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:		<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené)	<input checked="" type="checkbox"/> nové	

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

Platné varianty sú označené

Typ poistenia:	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba:	(%)	Poistné	(Sk)
Dohodnutá výška spolučasti:	% minimálne				(Sk)	Koeficient
Spôsob užívania motor. vozidla:	<input type="checkbox"/> taxistúžba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovnía	iné		Koeficient
Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie				Koeficient
Násobok koeficientov:						
Základné poistné za motorové vozidlo:					40 500 (Sk)	
Iná zľava:	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	%	Koeficient	
Upravené poistné za motorové vozidlo:					36 450 (Sk)	
Prevzatá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	%	Bonusová zľava: (Sk)
Minimálne poistné za motorové vozidlo:					305 (Sk)	
<small>30% za základného poisteniu za MV v fáse uzatvorenia poistenia</small>					Ročné poistné za motorové vozidlo:	
					3 745 (Sk)	

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma:	<input type="checkbox"/> 25 000 (Sk)	<input type="checkbox"/> 50 000 (Sk)	Ročné poistné za batožinu:	(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"/>	
Počet osádok vozidla:	<input type="checkbox"/>	Ročné poistné za úraz:			(Sk)
Prprava:	Spolučiasť: 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	Spolučiasť: 5% min. 500 (Sk)			Ročné poistné za poistenie čelného skla:	(Sk)
Ročné poistné celkom:					3 745 (Sk)

VI. PLATENIE POISTNÉHO

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

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - banková zložienka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielanía avíza na úhradu <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa	Prvé poistené od do (Sk) hru 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 poukazal:

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

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

.....

.....

- 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 KOOPELATIVA poisťovňa, a.s.? 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 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v databáze "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.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPELATIVA poisťovňa, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňazné prostriedky, použité na splátky poistného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorením tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednániami, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
- Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná, pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživnom poistení, požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov zástupcu poisťovne, do 5-tich pracovných dní od dňa vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takejto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
- Poisťník/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) Centrálnemu dispečingmu škôd.

PREHLÁSENIE POISŤNIKA/POISTENÉHO

Poisťník/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 poisťnej zmluvy, alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

Pečiatka a podpis zástupcu
KOOPELATIVA poisťovňa, a.s.

Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPELATIVA poisťovňa, a.s.

KRAJSKÝ ÚRAD PRE CESTNÚ DOPRAVU
A POZEMNÉ KOMUNIKÁCIE
Banská Bystrica

2

V dňa

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka



Dodatok č. 1

Zaradenie motorového vozidla

PZ č.: 1330020687

Produkt 133 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

por.č.MV: [] [] [] []

Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) KRAJSKÝ ÚRAD PRE CD A PK	RČNČO: 317915015191
--	------------------------

Vlastník:

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) KRAJSKÝ ÚRAD PRE CD A PK	Ida o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
RČNČO: 317915015191	DIČ:
Adresa: NÁMESTIE C. STÚRA 1, 94401 BANSKÁ BYSTRICA	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel.č.:
Tel. č., e-mail, mobil 04814306253	

Držiteľ:

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) DETTO	Ida o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
RČNČO:	DIČ:
Adresa:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel.č.:
Tel. č., e-mail, mobil	

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 01.05.2007

Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S prípoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Druh mot. voz.:	Typ:	Séria a číslo TP:
0503HE	VW PASSAT VARIANT	SD 067 304
ECVP(SPZ):	Skupina vozidla:	VIN (č. karosérie/podvozku):
	STR. MET.	WVWZZZ3CZTE161464
Farba vozidla:	Hok výroby:	Zdvihový objem:
	1006	(cm ³) 1968
Výkon motora:	Druh paliva:	Celková hmotnosť:
(kW) 103,0	<input type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	(kg) 2240
Počet miest na sedenie:	č. čas. zmluvy, č. účt. evidencie:	Ziadam o zaslanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
5		

Základné ročné poistné:	Sk
Riziková skupina: <input type="checkbox"/> I. skupina <input type="checkbox"/> II. skupina	30 161
Prirážky/zľavy:	
<input type="checkbox"/> autorskota <input type="checkbox"/> taxislúžba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> historická (vyrobené do r. 1945)	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
Upravené ročné poistné:	Sk
Iné prirážky/zľavy:	60 % koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: 60 % koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Prirážky za področnosť:	3 % koef.:
Ročné poistné:	5046,- Sk
Lichotivé poistné:	Sk
Prvý Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní):	4191,- Sk

OD 1.3.07 DO 31.12.2007

KRAJSKÝ ÚRAD PRE CESTNÚ DOPRAVU
A POZEMNÉ KOMUNIKÁCIE
Banská Bystrica

Dátum podpisu:

[Signature]
podpis klienta

[Signature]
podpis zástupcu a pečiatka poisťovne