

Konverzný kurz : 1 EUR = 30,1260 SKK

OJ 140 / 143

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

Havarijné poistenie motorových vozidiel  
**Poistka číslo 6548645688**  
Verzia poistnej zmluvy : 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 5700253024 zo dňa 24.09.2008 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poistných podmienok.

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

IČO: **37950339**

Začiatok poistenia : **25.09.2008**

Koniec poistenia : **na neurčito**

**Predmet poistenia :**

Osobné automobily a dodávky:

**Peugeot 307**

Číslo karosérie : **VF33ENFUC85153348**

ŠPZ : **BBX203**

Územná platnosť: **Európa**

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

Spoluúčasť: **5.00 %, min. 5 000 SKK / 165,97 EUR**

**Základné poistenie :**

**Typ poistenia B**

cena vozidla :

**486 000 SKK / 16 132,24 EUR**

cena výbavy :

**0 SKK / 0,00 EUR**

cena vozidla s výbavou :

**486 000 SKK / 16 132,24 EUR**

Dátum vystavenia: **14.10.2008**  
Vyhotoval (a) : **OPP**

### ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

**Poistné :**

Stanovenie poistného na obdobie od 25.09.2008 do 25.09.2009 (prvý poistný rok)

*Upravené poistné za motorové vozidlo*

**18 954 SKK / 629,16 EUR**

*Bonus*

50.00 %

**9 477 SKK / 314,58 EUR**

---

**Ročné poistné celkom**

**9 477 SKK / 314,58 EUR**

**Lehotné poistné**

**9 477 SKK / 314,58 EUR**

Periodicita platenia :

**ročne**

Druh platby :

**poštovou poukážkou**

Splatnosť poistného :

**25.09.**

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 / 1111** UniCredit Bank a. s.

Variabilný symbol :

**6548645688** (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. Vienna Insurance Group**

**Agentúra Banská Bystrica**

**Nám.Štefana Moysesesa 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.*

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší eurocent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Údaje o prepočte na menu euro sú len pre informatívne účely.

Číslo návrhu 570	0253024	Číslo poisťnej zmluvy									
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel								

**NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY**  
**pre tranzitné 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. POISŤNÍK/POISŤENÝ**

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)		Číslo DP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečnik:			PSČ:
Miesto, dodacia pošta:			
Telefón, fax, e-mail:		Poistenie dojedná:	
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH: RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného inštitútu):		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 <input type="checkbox"/> motor. vozidla	živel	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> krádež	úraz
Dátum začiatku poistenia: o hod.		Poistenie končí dňa:		

**IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE**

<b>IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:</b>					
Značka, typ a model motorového vozidla:		Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla: (Sk)	
EČV (SPZ):		VIN číslo karosérie:		Rok, mesiac výroby:	
Zdvihový objem valcov motora (cm <sup>3</sup> ):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				

<b>DODATKOVÉ POISTENIE</b>	
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	
<b>Poisťná suma (Nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:</b>	<b>(Sk)</b>

Platné varianty sú označené

NP-033-005/07

Typ poistenia:	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba: _____ (%)	Poistné _____ (Sk)
----------------	----------------------------	---------------------------------------	-------------------	--------------------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	_____ % minimálne _____ (Sk)	Koeficient _____
------------------------------	------------------------------	------------------

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

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

Násobok koeficientov:	_____
-----------------------	-------

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

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

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

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

Minimálne poistné za motorové vozidlo:	_____ (Sk)
<small>30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia</small>	

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

### V. DODATKOVÉ POISTENIA

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

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

Prerava:	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 preravu: _____ (Sk)
----------	------------------------	--	--------------------------------------

Poistenie činného skia	Spoluúčast: 5% min. 500 (Sk)	Ročné poistné za poistenie činného skia: _____ (Sk)
------------------------	------------------------------	---

Ročné poistné celkom:	_____ (Sk)
-----------------------	------------

### VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Prorata <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:

IZ - pošt

KZ - bank

KN - bank

IO, IS - in

Pozor: náka 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

### V prípade bezhotov.

Peňažný ústav p  
Slovenská sporit  
UniCredit Bank, s

Od začiatku rok

### VII. ĎALŠI

_____
_____
_____

1. Sú poisť
2. Sú rišťa
3. Požaduje ktoré bo
4. Ak opé akcepto
5. Toto poi
6. Poistenie povinny
7. Poistník jeho os vyplýva Zároveň ponáde
8. Poistní zmluvy rioklas
9. Poistník boli pr
10. Poistník toto
11. Poistník pripad aký vj
12. Poistník 0850

**PREHLÁSENIE**  
Poistník/pois a sú pravdy zo strany poi

V \_\_\_\_\_

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 <small>Príznaky: IU - inkaso v rámci platbeľa v prostredí účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.          IS - inkaso z účtu s úhradou v prostredí účtu 0175126457/0800 Slovenská sporiteľňa</small>	Prvé poisťné od ..... do ..... (Sk) bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. .... Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená trezholovosťou: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
---	---

**V prípade bezholovostného styku platby poisťného poukázaf:**

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu/kód banky:	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	0175126457/0800 1029706001/1111		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/poisťnený zabezpečenie MV rovnaké, ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group?  áno  nie
- Ak poisťník/poisťnený 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.
- Poisťnený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a duplikovanej výbavy MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný, v priebehu doby trvania poistenia, bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
- Poisťník/poisťnený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovník) 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 poisťovníka 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/poisťnený týmto neodvolateľne zaväzuje vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátku 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 použitím prostriedkov inej osoby sa poisťník/poisťnený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poisťnený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťovnými podmienkami, Osobitnými poisťovnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
- Poisťovník je podľa Zákona č. 95/2002 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.
- Poisťník/poisťnený je povinný, podľa pokynov zástupcu poisťovne, do 5-tich pracovných dní uho účtu vstupu ojazdeného MV do poistenia, predrobiť sa obhliadku poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovníka oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, prieraťne krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takejto obvodu je poisťovníka oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
- Poisťník/poisťnený 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 POISŤNÍKA/POISŤNENÉHO**

Poisťník/poisťnený 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 poisťného plnenia zo strany poisťovne.



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

Zisk, č. a čitateľný podpis zástupcu  
poisťovne KOOPERATIVA, a.s.  
Vienna Insurance Group

KRAJSKÝ ÚRAD PRE CESTNÚ DOPRAVU  
A POZEMNÉ KOMUNIKÁCIE  
Banská Bystrica

V ..... dňa .....

Podpis poisťníka/poisťneného, pečiatka