

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

Havarijné poistenie motorových vozidiel  
**Poistka číslo 6541404961**  
Verzia poistnej zmluvy : 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 5700162884 zo dňa 22.11.2007 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 : **01.12.2007**

Koniec poistenia : **na neurčito**

**Predmet poistenia :**

Osobné automobily a dodávky: **Škoda Fabia**

Číslo karosérie : **TMBHC46Y384518054**

ŠPZ : **BBX166**

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

Územná platnosť: **Európa**

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

**Základné poistenie :**

**Typ poistenia B**

cena vozidla : **426 000,00 Sk**

cena výbavy : **0,00 Sk**

cena vozidla s výbavou : **426 000,00 Sk**

Dátum vystavenia: **04.12.2007**

Výhotovil (a) : **OPP**



### ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

**Poistné :**

Stanovenie poistného na obdobie od 01.12.2007 do 01.12.2008 (prvý poistný rok)

*Upravené poistné za motorové vozidlo*

16 614,00 Sk

*Bonus*

40.00 %

6646,00 Sk

---

**Ročné poistné celkom**

**9 968,00 Sk**

**Lehotné poistné**

**9 968,00 Sk**

Periodicita platenia :

**ročne**

Druh platby :

**poštovou poukážkou**

Splatnosť poistného :

**01.12.**

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 :

**6541404961** (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.*

Číslo návrhu 570	Číslo poistnej zmluvy 0162884																			
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 poistné podmienky.  
Osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

#### I. POISTNÍK/POISTENÝ

Príзвиško, 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 checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:			IČ DPH:			RČ:		
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):				Číslo účtu/kód banky:					

#### II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

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

#### III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poistné podmienky vzťahujúce sa k poistnej zmluve:					
č. 105	č. 355	č. 155	č. 205	č. 801	
všeobecná časť <input checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá <input type="checkbox"/> áno	živé <input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež <input type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno	
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:		
ECV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:			Rok, mesiac výroby:	(Sk)
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 checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené)		<input type="checkbox"/> nové	

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

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"/> taxistvížba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovnía iné	Koeficient
---------------------------------	---	------------

Zdravotné ťažko pushimutý - 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 checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy: %	Bonusová zľava:	(Sk)
--------------------------	--	-----------------	--------------------------	-----------------	------

Minimálne poistné za motorové vozidlo:	(Sk)
--	------

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

#### V. DODATKOVÉ POISTENIA

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

Úrazové poistenie: (podľa tarify 06)		
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	20 000 (Sk) 40 000 (Sk)	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:
Počet sedadiel vozidla:		Ročné poistné za úraz:

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:

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

Ročné poistné celkom:	(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 (Sk)	splatné	
<input type="checkbox"/> 2 - polročne (Sk)	splatné	
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne (Sk)	splatné	

Druh platby:

PZ - r

KZ - t

KN - t

HU, IS -

Pozmenka: HU

IS:

#### V prípade bez

Peňažný úst

Slovenská spo

UniCredit Ban

Od začiatku t

#### VII. ĎALÉ

-----

-----

-----

1. Sú pois
2. Sú inš
3. Požadu ktoré b
4. Ak pol akcept
5. Toto pc
6. Poisten povim
7. Poistnil jeho se vyplýv Zárove porađe
8. Poistnil zmluvy doklad
9. Poistnil bolí pr
10. Poistov. točobn
11. Poistní prípad aký vp
12. Poistní 0850

**PREHLÁSENIE**  
Poistník/poiste a sú pravdivé zo strany pois

<b>Druh platby:</b> <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielaní avíza na úhradu <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Prvé poisťné od ..... do ..... (SK) bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. .... Bola vydaná poštová poukážka: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
---	---

Prerážka IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.  
IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukážka:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	--	------------------------------------

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

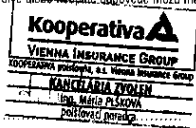
## VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

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

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
3. Požaduje poisťník/poistený zaluspočtenie MV rovnaké, ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasagu poistené v poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
4. 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 presumejnej leasingovej zmluvy, ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.		
5. Toto poistenie môže v zmysle § 80D odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.		
6. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku "Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výhavy MV" zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný, v priebehu doby trvania poistenia, bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní prípadné zmeny.		
7. Poisťník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťou 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.		
8. Poisťník/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 použitie prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.		
9. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami. Moré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.		
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná, pri uzatváraní poisťnej zmluvy v nezávislom poistení, požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.		
11. Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov zástupcu poisťovne, do 5-tich pracovných dní odo dňa vstupu ojazdeného MV do poistenia, predložiť sa na bližšie pomenované MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primárne krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.		
12. 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 dispečingu škôd.		

### PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/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 poisťnej zmluvy, alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.



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

Získ. č. a čitateľný podpis zástupcu  
poisťovne KOOOPERATIVA, a.s.  
Vienna Insurance Group

KRAJSKÝ URAD PRE CESTNÚ DOPRAVU  
A POZEMNÉ KOMUNIKÁCIE  
Banská Bystrica

V ..... dňa .....

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka