

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

Havarijné poistenie motorových vozidiel

Poistka číslo 6541404929

Verzia poistnej zmluvy : 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 5700162888 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 : **TMBHC46Y164519929**

ŠPZ : **BBX155**

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**

Vyhotovil (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 :

6541404929 (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		0162888		Číslo poisťnej zmluvy			
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel				

NÁVRH POISŤNEJ 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. POISŤNÍK/POISŤENÝ

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

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" 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. vozidlá	<input type="checkbox"/> áno	živé
			<input type="checkbox"/> áno	krádež
				úraz
			<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia:		Poistenie končí dňa:		

IV. ZÁKLADNÉ POISŤENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
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 ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Úžitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:		<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené)	<input type="checkbox"/> nové	

DOPLNKOVÉ POISŤENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla:	
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	(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"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopočívňa iné	Koeficient
---------------------------------	---	------------

Zdravotne 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 checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzataj zľavy: %	Bonusová zľava:	...	(Sk)
--------------------------	--	-----------------	--------------------------	-----------------	-----	------

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

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)
-----------	---	----------------------------	-----	------

Úrazové poistenia: (podľa tarify U6)				
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)

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:	...	(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

Pondé

V prípade
Peňaž
Služeb
Uničto

Od za

VII. I

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

PREHĽ
Poistná
a sú p
zo štra

V ...

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

Poznámka: IU – inkaso z účtu – avizová v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.
IS – inkaso z účtu, platiteľ v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukážkať:

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

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

.....

.....

- Sú poisťovaní 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, akceptované 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 doplnkovej 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 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/poisťnený 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 použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poisťnený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poisťnený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami, 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 znení 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 odo dňa vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opuchom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane kráť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa 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) Centrálnemu dispečingmu škôd.

PREHLÁSENIE POISŤNIKA/POISŤNÉHO

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

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

KRAJSKÝ ÚRAD PRE CESTNÚ DOPRAVU
A POZEMNÉ KOMUNIKÁCIE
Banská Bystrica 2

V dňa

Podpis poisťníka/poisťného, pečiatka