

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

Havarijné poistenie motorových vozidiel

Poistka číslo 6540416143

Verzia poisťnej zmluvy : 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťnej zmluvy podľa návrhu číslo 5700157586 zo dňa 27.09.2007 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poisťných podmienok.

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

ICO: **37950339**

Začiatok poistenia : **01.10.2007**

Koniec poistenia : **na neurčito**

Predmet poistenia :

Osobné automobily a dodávky:

Škoda Fabia combi

Číslo karosérie : **TMBJY46Y844070152**

ŠPZ : **BBX124**

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 :

392 600,00 Sk

cena výbavy :

0,00 Sk

cena vozidla s výbavou :

392 600,00 Sk

Dátum vystavenia: **08.10.2007**
Vyhotovil (a) : **OPP**

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné :

Stanovenie poistného na obdobie od 01.10.2007 do 01.10.2008 (prvý poistný rok)

Upravené poistné za motorové vozidlo

13 780,00 Sk

Bonus

50.00 %

6 890,00 Sk

Ročné poistné celkom

6 890,00 Sk

Lehotné poistné

6 890,00 Sk

Periodicita platenia :

ročne

Druh platby :

poštovou poukážkou

Splatnosť poistného :

01.10.

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 :

6540416143 (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 Moysesu 9

974 01 Banská Bystrica 1

Číslo poisťky 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	0157586	Číslo poisťnej zmluvy											
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

Príjmenie, meno, titul: (názov firmy)	Číslo OP:		
Ulica, číslo domu, poštový priečink:	PSČ:		
Miesto, dodacia pošta:			
Telefón, fax, e-mail:	Poistenie dojednat:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH:	BC:
Bankové spojenie (názov 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 checked="" type="checkbox"/> áno	živel <input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" 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:		
ECV (SPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	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	

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

Platné varianty sú označené

NP-033-004/07

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

Dohodnutá výška spoluúčasti:	5 % minimálne 1000 (Sk)	Koeficient	1,0
------------------------------	-------------------------	------------	-----

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

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

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

Základné poistné za motorové vozidlo:	11341 (Sk)
---------------------------------------	------------

Iná zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	10 %	Koeficient	1,0
------------	----------------------------------------------------------------------	--------------	------	------------	-----

Upravené poistné za motorové vozidlo:	10207 (Sk)
---------------------------------------	------------

Prevzatá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:		Výška prevzatej zľavy:	5 %	Bonusová zľava:	565 (Sk)
--------------------------	----------------------------------------------------------------------	-----------------	--	------------------------	-----	-----------------	----------

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

Ročné poistné za motorové vozidlo:	68901 (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 a v prípade trvalých následkov úrazu	20 000 (Sk) 40 000 (Sk)	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	<input type="checkbox"/>
Počet sedadiel vozidla:	<input type="checkbox"/>	Ročné poistné za úraz:	(Sk)

Prprava:	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 prpravu:	(Sk)
----------	------------------------	-------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	------

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

Ročné poistné celkom:	68901 (Sk)
-----------------------	------------

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorázovo (Sk)	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 1 - ročne 68901 (Sk)	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 2 - polročne (Sk)	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne (Sk)	splatné	_____

Druh pl
 PZ
 KG
 KI
 IU
 Poistník

V prípade

Peňažn
 Slovens
 UniCred

Od zač

VII. Ď

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

PRENÍ
 Poistní
 a sú p
 zo skla

V ..

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

Proroknia IU - inkaso z účtu platiťela v prospech účtu 10297060011111 UniCredit Bank, a.s.
IS - inkaso z účtu platiťela v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážka:			
Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu/kód banky:	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa	0175126457/0900		3558
UniCredit Bank, a.s.	1029706001/1111		3558

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

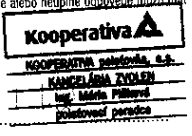
.....

.....

.....

- 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 poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké, ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celých doby leasingu poistené v KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.?
 áno nie
- Ak poistník/poistený požaduje zabezpečenie MV rovnaké, ako dojednané v leasingovej zmluve, pričom spíňa 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 má byť v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v doložniku "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.
- 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 poisťou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností 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 poradzenej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- Poistník/poistený týmto neodvratne zaväzuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poistného 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 poistník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/poistený 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 zmene a doplnení niektorých zákonov povinná, a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná, pri uzatvorení poisťnej zmluvy v neživotnom poistení, požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poistník/poistený je povinný, podľa pokynov zástupcu poisťovne, do 5-tich pracovných dní ode dňa vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takejto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
- Poistník/poistený je povinný, podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky prip. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pre volanie zo zahraničia) Centrálnemu 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 poisťnej zmluvy, alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.



Pečiatka a podpis zástupcu
 KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

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

KRAJSKÝ ÚRAD PRE CESTNÚ DOPRAVU
 A POZEMNÉ KOMUNIKÁCIE
 Banská Bystrica

V dňa

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka