

Krajs
Nám
974 0

Krajský úrad pre cestnú dopravu a pozemné komunikácie Banská Bystrica		č. dop. záb.
Dužba dňa:	- 7 -12- 2007	STH:
ov č. 04/00.000	0030	
KMPSA	004 21	

Havarijné poistenie motorovíc
Poistka číslo 6541405137
Verzia poistnej zmluvy : 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 5700162883 zo dňa 22.11.2007 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poistných podmienok.

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

IČO: **37950339**

Začiatok poistenia : **01.12.2007**

Koniec poistenia : **na neurčito**

Predmet poistenia :

Osobné automobily a dodávky: **Škoda Fabia**

Číslo karosérie : **TMBHC46Y164518098**

ŠPZ : **BBX161**

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 :

6541405139 (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 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	0162883	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

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy)		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečnik:			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

Vinkulácia/leasing: áno 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 checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> živel	krádež
			<input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz
				<input type="checkbox"/> áno

Dátum zabitku 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: (SK)
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:	
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo:	<input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené)	<input type="checkbox"/> nové

DOPLŇKOVÉ POISTENIE	
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

875207 3/3

Typ
Dat
Sp
Zd
In
P
M
S
V
8
U
Z
P

Typ poistenia:	<input checked="" 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
---------------------------------	---	------------

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

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

Základné poisťné za motorové vozidlo:	16 000,-	(Sk)
---------------------------------------	----------	------

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

Upravené poisťné 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 poisťné za motorové vozidlo: 30% zo základného poisťného za MV v čase uzatvorenia poistenia	(Sk)
--	------

Rozdiel poisťného za motorové vozidlo:	(Sk)
--	------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

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

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

Práva:	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 poisťné za právu:	(Sk)
--------	------------------------	--	-------------------------	------

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

Ročné poisťné celkom:	16 000,-	(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: <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 zasielanía aviza na úhradu <input type="checkbox"/> IU, IS - líkaso z účtu platiteľa <small> Poznámka: IU - líkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - líkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa </small>	Prvé poistenie 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
--	---

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážkami:

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 checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
3. Požaduje poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké, ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu 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 predmetnej leasingovej zmluvy, ako prílohy k tejto poisťnej zmluve.		
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.		
6. Poistený/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.		
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 poisťovnía), 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 poisťovnía 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 ostatnými subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.		
8. Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné 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 poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.		
9. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol obozranný 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.		
10. Poisťovnía 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.		
11. Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov zástupcu poisťovne, do 5-tich pracovných dní odo dňa výstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovnía oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane krátiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovnía 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

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
 poisťovne KOOOPERATIVA, a.s.
 Vienna Insurance Group

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

KRAJSKÝ ÚRAD PRE CESTNÚ DOPRAVU
 A POZEMNÉ KOMUNIKÁCIE
 Banská Bystrica 2

V dňa 2022

.....
 Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka