

Kooperativa

poist'ovňa, akciová spoločnosť

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Registrácia: Obchodný register Okres. Súdú BA I., Odd.: Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu 5514007410		Číslo poistnej zmluvy			
Získateľ 1 2512194805	Podiel	Získateľ 2	Podiel		
Zaistenie:					
Číslo partnera: 2512194805					
Agentúra správy:	Agentúra dojednania:	Ročné poistné:	Prolongované poistné:		
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh stoma:	Dobropis †archopis	
Náhrada za poistnú zmluvu č.:	Poistné:	Zaplatené do:	Druh stoma:		

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY pre havarijné poistenie EUROKASKO - SÚBOR produkt č.551

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky
a Zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Ide o: občana podnikajúcu osobu právnickú osobu

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)		SFK Košice		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:		Komenského 52		PSČ: 040 92	
Miesto, dodacia pošta: Košice		Korešpondenčná adresa:			
Telefón, Fax, e-mail:		055/6324832		Poistenie dojednal: Merkury Broker s.r.o.	
Platiteľ DPH: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		IČO: 894486		IČ DPH:	
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu): Štátna pokladnica		Číslo účtu/kód banky: 7000089537/8180			
Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR		Iná:			

II. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné poistné podmienky vzťahujúce sa k poistnej zmluve:	
VPP pre havarijné poistenie motorových vozidiel	VPPÚP č. 801
všeobecná časť <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia: 28.12.2007 o 0 hod.	Poistenie končí dňa: Neurčito
---	--------------------------------------

Základné ročné poistné spolu za všetky MV (počet MV).....	69 909 Sk
Množstevná zľava:..... 1 0 %	Koef.: 0 9
Zľava za škodový priebeh:50%.....% Koef.:0,5.....Iná zľava:.....% Koef.:.....	Násobok koeficientov:.....
Výsledné ročné poistné:.....	31 459,00 Sk sk

III. 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 _____ (Sk)	splatné _____
<input type="checkbox"/> 2 - polročne _____ (Sk)	splatné _____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrťročne 7865,- (Sk)	splatné 28.XII

Druh platby:	Prvé poistné od ... 28.12.2007 do neurčito _____ (Sk)
<input type="checkbox"/> PPU	bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.
<input checked="" type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu	Bol vydaný peňažný poukaz typu U <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu	Bude uhradené bezhotovostne: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa	Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.	<input type="checkbox"/> náhrada <input checked="" type="checkbox"/> nová
--	---

Platné varianty sú označené symbolom



V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukázať na:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa, a.s. Hypovereinsbank Slovakia, a.s. Poštová banka, a.s. Všeobecná úverová banka, a.s. Dexia banka Slovensko, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0901 1029706001/8081 0202120000/6501 0090004012/0201 4804915001/5601	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov)	Konštantný symbol: 3558 3558 3558 3558
---	--	--	--

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

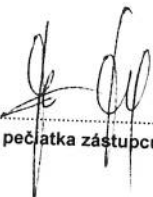
1. Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení, požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
2. Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy súboru motorových vozidiel je písomných príloh.
3. Poistník/ poistený je podľa pokynov zástupcu poisťovne do 5- tich pracovných dní odo 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 plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
4. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne, v prípade vzniku škody na poistenom MV, nahlásiť túto udalosť telefonicky príp. elektronickou poštou (e -mailom) na príslušný dispečing poisťovne.

VIII. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník/poistený prehlasuje,


- a) že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poisťnými podmienkami, Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie č. 801 a Zmluvnými dojednaniaми, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a tiež prehlasuje, že príslušné Všeobecné poisťné podmienky a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;
- b) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu KOOPERATIVE oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- c) že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATIVE poisťovni, a.s., aby jeho osobné údaje získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie 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 zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov;
- d) 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/ poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.

V Košiciach, dňa 21.12.2008



Podpis a pečiatka zástupcu Kooperatívy, a.s.

21.12.2008
Správa finančnej kontroly
Komenského 52
040 92 Košice



Podpis a pečiatka poistníka/ poisteného