

Číslo návrhu 570	0054076	Číslo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1 2999765725	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

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy) SPRÁVA PRÍPADNÝCH ÚRAČŔ KLADY SR		Číslo OP:
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: NÁV. SLOBODY 1		PSČ: 813 70
Miesto, dodacia pošta: BRATISLAVA		
Telefón, fax, e-mail:		Poisťenie dojednal: P. ARBEJ
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: 0054076	IČ DPH: RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu): STAVBA - SAVIA		Číslo účtu/kód banky:

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE (uvedie sa, pokiaľ poistený nie je totožný s majiteľom motorového vozidla)

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 checked="" 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: 14.7.2006	o 100 hod.	Poisťenie končí dňa: 31.12.2010
-------------------------------------	------------	---------------------------------

IV. ZÁKLADNÉ POISŤENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:				
Značka, typ a model motorového vozidla: SKODA OCTAVIA 1.8T	Kód motorového vozidla: 104R13	Špecifikácia motorového vozidla: 1000CM3	Nová cena motorového vozidla: 198 400 (SK)	
EČV (ŠPZ): 3A 382 03	VIN číslo karosérie: 1H4BSL440J19R692673	Rok, mesiac výroby: 2002		
Zdvihový objem valcov motora (cm³): 1781	Výkon motora (kW): 110	Druh paliva: BENZ	Užitočná hmotnosť (kg): 1500	Počet miest: 5
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové			

DODATKOVÉ POISŤENIE	
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	
Nová cena motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	198 400 (SK)

Platné varianty sú označené

Typ poistenia: <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba: _____ (%)	Poistné <i>35 000</i> (Sk)
Dohodnutá výška spoluúčasti: <i>5</i> % minimálne <i>5000</i> (Sk)	Koeficient <i>1,0</i>	
Spôsob užívania motor. vozidla: <input type="checkbox"/> taxislужba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovňa iné _____	Koeficient <i>1,0</i>	
Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Koeficient <i>1,0</i>	
Násobok koeficientov:		<i>1,0</i>
Základné poistné za motorové vozidlo:		<i>35 038</i> (Sk)
Iná zľava: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <i>10</i> %	Koeficient <i>0,9</i>
Upravené poistné za motorové vozidlo:		<i>31 534</i> (Sk)
Prevzatá bonusová zľava: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov: _____	Výška prevzatej zľavy: <i>30</i> %
Bonusová zľava: <i>1460</i> (Sk)		
Minimálne poistné za motorové vozidlo: 30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia (Sk)	Ročné poistné za motorové vozidlo: <i>22 074</i> (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	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:		<i>22 074</i> (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 <i>22 074</i> (Sk)	splatné <i>77 1106</i>
<input type="checkbox"/> 2 - polročne _____ (Sk)	splatné _____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne _____ (Sk)	splatné _____

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

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázaf:

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu/kód banky:	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa Hypovereinsbank Slovakia	0175126457/0900 1029706001/8080		3558 3558

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná 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 poisťník/poistený zabezpečenie MV rovnaké, ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.? áno nie
- Ak poisťník/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 poistnej zmluve.
- Toto poistenie môže 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 poistnej 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 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 poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej 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 poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
- Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinná, pri uzatváraní poistnej 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 odo dňa vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinnosti poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poistnej udalosti, primerane krátiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poistnú zmluvu vypovedať.
- 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.

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 poistnej zmluvy, alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

.....
Pečiatka a podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

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

V dňa

.....
Podpis poistníka/poisteného, pečiatka