

Číslo návrhu PZ 572 0102415	Číslo PZ
Ziskateľ 1	Ziskateľ 2
Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno v prospech: <input type="checkbox"/> nie	
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu: _____	

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY pre havarijné poistenie Auto komplet – produkt č. 572

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

POISTITEĽ

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I, Odd: Sa, vložka 79/B

I. POISTNÍK / POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno) DBEC DRAVSKÁ JASENICA		Číslo OP:	
Adresa - ulica, č. d. DRAVSKÁ JASENICA 142		Obec: DRAVSKÁ JASENICA	PSC: 01964
Miesto, dodacia pošta: DRAVSKÁ JASENICA		Poistenie dojednal:	
Telefón:		E-mail:	
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO:	IČ DPH:	Rodné číslo:
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN: _____		

II. POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Priezvisko, meno, titul: (obchodné meno)		Štátna príslušnosť:	
IČO / Rodné číslo:		E-mail:	Telefón:
Adresa - ulica, č. d.:		Obec:	PSC:

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: 09.01.18 ⁰ hod.	Poistenie sa končí dňa: NEURČITO
---	---

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: PRONAR, T 185	Kód vozidla: [] [] [] []	Špecifikácia vozidla: NÁVES NAKL. ŠP. X4TRAKTOR	Nová cena vozidla: 25.804,80 EUR		
EČV (ŠPZ): NO 776 YE	VIN číslo karosérie: S1ZB1185101X1F31X101016015		Rok, mesiac výroby: 12/2017		
Zdvihový objem valcov motora (cm ³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové		Fotokópia dokladu o nadobudnutí vozidla: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		

DODATKOVÉ POISTENIE	_____
doplnkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	_____

Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: **25.804,80 EUR**

Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy):

Skupina I (do 13 000 EUR)
 Skupina II (13 001 - 23 000 EUR)
 Skupina III (23 001 - 33 000 EUR)

Skupina IV (33 001 - 45 000 EUR)
 Skupina V (nad 45 001 EUR)

Bonusové havarijné poistenie
 Nebonusové havarijné poistenie
 Sadzba: **2,92** (%) Poistné: **766,38** EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti: **10** % minimálne **330,00** EUR Koeficient: **1**

Spôsob užívania vozidla:
 taxislužba
 autoškola
 autopožičovňa
 iné _____ Koeficient: **1**

Prevzatá bonusová zľava*:
 áno
 nie
 Počet mesiacov: _____
 Výška prevzatej zľavy: _____ %
 Koeficient: _____

* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava**:
 áno
 nie
 Výška vstupnej zľavy: **1,0** %
 Koeficient: **0,6**

** platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

Iné zľavy:		
A) Zľava za vek držiteľa	výška zľavy: 5 %	Koeficient: 0,95
B) Vernostná zľava za viac poistení	výška zľavy: 5 %	Koeficient: 0,95
C) Zľava za ročnú platbu	výška zľavy: 5 %	Koeficient: 0,95
D) Obchodná zľava	výška zľavy: 1,0 %	Koeficient: 0,90

Výsledný koeficient zliav: _____ EUR

Ročné poistné za vozidlo: **354,82** EUR

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Balík Basic <input type="checkbox"/> áno Ročné poistné za Balík Basic: 32 EUR Poistenie batožiny (PS 800 EUR) Úrazové poistenie (PS 700 EUR pre smrť úrazom, PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu) Poistenie pneumatík (PS 150 EUR) Poistenie zámény paliva (PS 150 EUR) Poistenie náhradného vozidla (denný limit 50 EUR)	Balík Optimum <input type="checkbox"/> áno Ročné poistné za Balík Optimum: 145 EUR Poistenie nákladov pri zámene paliva (PS 150 EUR) Poistenie čelného skla Poistenie terorizmu Poistenie polepov na vozidle (PS 500 EUR) Poistenie nasatia vody do motora (PS 3 000 EUR) + dodatkové poistenia z Balíka Basic
--	--

Poistenie finančnej straty - GAP (poistenie GAP)

Variant poistenia:
 I. (3 x 100 %)
 II. (3 x 100 %, 1 x 70 %, 1 x 50 %)
 III. (4 x 100 %)
 IV. (5 x 100 %)

Náhrada spoluúčasti: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Dátum začiatku poistenia:	Poistná suma poistenia GAP (obstarávacia cena vozidla):	EUR
	Dátum konca poistenia:	Maximálny limit poistného plnenia	25 000 EUR

Sadzba poistného: _____ (%) Ročné poistné za poistenie GAP: _____ EUR

Povinnou prílohou poistenia GAP je špecifikácia ojazdeného motorového vozidla pre určenie poistnej sumy pri vstupe do poistenia.

Ročné poistné celkom (vrátane dodatkových poistení): **-20%** **283,86** EUR

VI. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:
 ročne
 polročne
 štvrťročne
 jednorazovo
Splátka poistného: **283,86** EUR

Druh platenia:
 IU - inkaso z účtu platiteľa
 KZ - bezhotovostne s avízom
 KN - bezhotovostne bez avíza
 PZ - poštový peňažný poukaz

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

CENA VOZIDLA NA ZÁKLADNEJ ZMLUVY: 296,11072

VIP 20% z cene R. 1. 46.

1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
3. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
4. Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v dotazníku „Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy vozidla“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťiteľovi prípadné zmeny.
5. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.
6. Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťiteľa na účely priameho marketingu poisťiteľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu: áno nie
Poisťovňa informuje poisťníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy. Poisťník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.
7. Poisťník/poistený 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/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
8. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniaми, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy:

Všeobecné, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:

č. 106 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 356 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 156 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 206 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 913 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 912 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 <input type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Balík Basic a Optimum	asistenčné služby	úraz

9. Poisťiteľ je podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
10. Poisťník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poisťnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
11. Poisťník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Poisťník/poistený prehlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťiteľa 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 poisťiteľa.

INSIA
INSIA s.r.o.
Jaroslav Džugan, tel. 0905 261 303
jaroslav.dzugan@insia.sk

pečiatka a podpis zástupcu

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

INSIA s.r.o. - č.z. 101TS14

Jaroslav Džugan

č. zisk. 2500000013

Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group



V NÁHESTOVE dňa 04.01.18

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

5720102415