



Číslo návrhu PZ 572 9 0 6 1 5 9 8	Číslo PZ
Získateľ 1	Získateľ Predbežnú finančnú kontrolu v zmysle ustanovení § 9 Zákona NR SR č. 502/2001 Z.z. o finančnej kontrole a vnútornom audite so zameraním na dodržiavanie hospodárnosti, efektívnosti, účinnosti a úctelnosti vykonal: <i>JUDr.</i>
Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno v prospech: <input checked="" type="checkbox"/> nie	Podpis: <i>JUDr.</i>
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Kód servisu: <i>165.20</i> Meno: <i>KUBIŠTA</i>

č. 559-102/2020

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) Obec Oravská Poruba		Číslo OP:
Adresa - ulica, č. d. Oravská Poruba 290	Obec: Oravská Poruba	PSC: 2754
Miesto, dodacia pošta: Oravská Poruba	Poistenie dojednal: JUDr. Vladimír Kubišta	
Telefón: +421 905 509 175	E-mail: starosta@oravskaporuba.sk	
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: 00314757	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) PHZZ - Krajské riaditeľstvo HaZZ Žilina		Štátna príslušnosť: SR
IČO / Rodné číslo: 00151866	E-mail:	Telefón:
Adresa - ulica, č. d.: Námestie požiarnikov 1071/1	Obec: Žilina	PSC: 1001

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: 14.05.2020 0 00:00 hod.	Poistenie sa končí dňa: neurčito
---	----------------------------------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA VOZIDLA:					
Značka, typ a model vozidla: IVECO CAS 15	Kód vozidla: [] [] [] []	Špecifikácia vozidla: špeciálne vozidlo	Nová cena vozidla: EUR		
EČV (ŠPZ): ZA694FU	VIN číslo karošérie: [Z][C][F][C][1][7][0][A][6][0][5][0][4][2][5][4][9]		Rok, mesiac výroby: 9/2015		
Zdvihový objem valcov motora (cm ³): 2.998	Výkon motora (kW): 107	Druh paliva: nafta	Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg): 7.000	Počet miest: 6	Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové		Fotokópia dokladu o nadobudnutí vozidla: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		

DODATKOVÉ POISTENIE	_____
doplňkovej - nadštandardnej výbavy vozidla	_____

Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: 114.814 EUR

Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy):

<input type="checkbox"/> Skupina I (do 13 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina II (13 001 - 23 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina III (23 001 - 33 000 EUR)
<input type="checkbox"/> Skupina IV (33 001 - 45 000 EUR)	<input checked="" type="checkbox"/> Skupina V (nad 45 001 EUR)	

<input checked="" type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie	<input type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	Sadzba: 2,84 (%)	Poistné 3.260,72 EUR
--	---	------------------	----------------------

Dohodnutá výška spoluúčasti: 10 % minimálne	330 EUR	Koeficient 1
---	---------	--------------

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

Prevzatá bonusová zľava*: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov: _____	Výška prevzatej zľavy: _____ %	Koeficient
---	-----------------------	--------------------------------	------------

* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava**: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Výška vstupnej zľavy: 40 %	Koeficient 0,6
---	----------------------------	----------------

** platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

Iné zľavy:

A) Zľava za vek držiteľa	výška zľavy: 10 %	Koeficient 0,9
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: 5 %	Koeficient 0,95

Výsledný koeficient zliav: _____ EUR

Ročné poistné za vozidlo: 1.509,66 EUR

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Balík Basic <input type="checkbox"/> áno	Ročné poistné za Balík Basic: 32 EUR	Balík Optimum <input type="checkbox"/> áno	Ročné poistné za Balík Optimum: 145 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)		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: <input type="checkbox"/> I. (3 x 100 %) <input type="checkbox"/> II. (3 x 100 %, 1 x 70 %, 1 x 50 %) <input type="checkbox"/> III. (4 x 100 %) <input type="checkbox"/> 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): 1.509,66 EUR

VI. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Splátka poistného: 1.509,66 EUR
--	---------------------------------

Druh platenia: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> 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

.....
.....
.....

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 ods. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
4. Poistený/poistník 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. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím 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. Poistník 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
Poisťovnía informuje poistníka, 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 poskytl(a) poisťovnía 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. Poistník 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. Poistník/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 poistník/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
8. Poistník/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. Poistiteľ 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. Poistník/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 poisťného vozidla.
11. Poistník/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

Poistník/poistený prehlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťiteľa týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, ktoré boli overené, sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok vypovedanie poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťiteľa.

.....
Pečiatka zástupcu
KOOPERATIVA poisťovnía, a.s. Vienna Insurance Group

.....
Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovnía, a.s. Vienna Insurance Group

v Dolnom Kubíne dňa 13.05.2020

