

Číslo návrhu <b>571</b>	<b>0231295</b>	Číslo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1 <b>2528814335</b>	Podiel <b>100%</b>	Získateľ 2						Podiel	

## NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY

### pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 571

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

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy) <b>VAJNDRSKÁ PODPORNA SPOLOČNOSŤ, S. R. O.</b>		Číslo OP:
Ulica, číslo domu, poštový priečinok: <b>ROLNICKÁ 109</b>		PSČ: <b>831 07</b>
Miesto, dodacia pošta: <b>BRATISLAVA</b>		Poisťenie dojednal: <b>Mg. MARIO SCHWARZ</b>
Telefón:	E-mail:	
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO: <b>36772054</b>	IČ DPH: <b>SK 2022373375</b>
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):		IBAN:
		SWIFT / BIC kód:

#### 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. 106	č. 356	č. 156	č. 206	č. 804
všeobecná časť <input checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá <input checked="" type="checkbox"/> áno	živé <input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež <input checked="" type="checkbox"/> áno	úraz <input type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia: **06.03.2015** o **0000** hod. Poistenie končí dňa: **NEVURČIAD**

#### IV. ZÁKLADNÉ POISŤENIE

<b>IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:</b>				
Značka, typ a model motorového vozidla: <b>HAKO CITYMASTER 600</b>	Kód motorového vozidla: [ ] [ ] [ ] [ ]	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla: EUR	
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: <b>1Y7002402653</b>	Rok, mesiac výroby: <b>2014</b>		
Zdvihový objem valcov motora (cm <sup>3</sup> ): <b>1642</b>	Výkon motora (kW): <b>24</b>	Druh paliva: <b>NM</b>	Užitková hmotnosť (kg): <b>2200</b>	Počet miest: <b>1</b>
Riziková skupina:	Ide o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové			

Platné varianty sú označené

<b>DODATKOVÉ POISTENIE</b>	
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	

Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: **66000,00** EUR

Typ poistenia:	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba: <b>2,7</b> (%)	Poistné <b>1782,00</b> EUR
----------------	--	------------------------	----------------------------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	<b>5</b> % minimálne <b>166</b>	EUR	Koeficient <b>1</b>
------------------------------	---------------------------------	-----	---------------------

Spôsob užívania motorového vozidla:	<input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovňa iné <b>SUVODZNE</b>	Koeficient <b>1</b>
-------------------------------------	---	---------------------

Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Koeficient <b>1</b>
--	--	---------------------

Násobok koeficientov: **1**

Základné poistné za motorové vozidlo: **1782,00** EUR

Iná zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: <b>5+5</b> %	Koeficient <b>0,95 + 0,95</b>
------------	--	---------------------------	-------------------------------

Upravené poistné za motorové vozidlo: **1608,26** EUR

Prevzatá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov: _____	Výška prevzatej zľavy: <b>50</b> %	Bonusová zľava: <b>804,13</b> EUR
--------------------------	--	-----------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Minimálne poistné za motorové vozidlo: \_\_\_\_\_ EUR  
 30 % zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia

Ročné poistné za motorové vozidlo: **804,13** EUR

**V. DODATKOVÉ POISTENIA**

<b>Batožina:</b>	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 829,85 EUR <input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR	Ročné poistné za batožinu: _____ EUR
------------------	---	--------------------------------------

<b>Úrazové poistenie: (podľa tarifu U6)</b>	
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	663,88 EUR 1 327,76 EUR
Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	<input type="checkbox"/>

Počet sedadiel vozidla:	<input type="checkbox"/>	Ročné poistné za úraz: _____ EUR
-------------------------	--------------------------	----------------------------------

<b>Preprava:</b>	Spoluúčast: 165,97 EUR	Prepravované veci do hodnoty: <input type="checkbox"/> 1 991,64 EUR <input type="checkbox"/> 3 319,39 EUR <input type="checkbox"/> 5 311,03 EUR <input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR
		Ročné poistné za prepravu: _____ EUR

<b>Poistenie čelného skla</b>	Spoluúčast: 5 % min. 16,60 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla: _____ EUR
-------------------------------	--------------------------------	--

Ročné poistné celkom: **804,13** EUR

**VI. PLATENIE POISTNÉHO**

<b>Spôsob platenia:</b>	Proráta <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo _____ EUR	splatné _____
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne <b>804,13</b> EUR	splatné <b>06.03.</b>
<input type="checkbox"/> 2 - polročne _____ EUR	splatné _____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne _____ EUR	splatné _____

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Prvé poistné od <b>06/03/15</b> do <b>06/03/16</b> <b>804,13</b> EUR
IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.	bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. _____ Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

**V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukázaf:**

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu:	Kód banky:	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
Slovenská sporiteľňa, a.s. UniCredit Bank Slovakia	0175126457 1029706001	0900 1111	SK25 0900 0000 0001 7512 6457 SK29 1111 0000 0010 2970 6001	GIBASKBX UNCRSKBX	5710231295	3558 3558

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná 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 poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group?  áno  nie
- 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.
- 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 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.
- Poistník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (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

Poistník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj **súhlas**, aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytol poisťovateľ 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.

- 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 poisťník/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
- Poisťovňa je podľa zákona č. 8/2008 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.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poistenia/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 poisťnej udalosti, primerane krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú 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 tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.

**PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISŤENÉHO**

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 poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťovne.

*[Signature]*  
.....  
Pečiatka a podpis zástupcu  
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group

*[Signature]*  
.....  
Získ, č. a čitateľný podpis zástupcu  
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group

Vajnorská podporná poisťovňa, a.s.  
Rofnícka 109  
831 07 Bratislava  
IČO: 36 772 054  
26230442871100



V ..... dňa 05.03.2015

Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

# Detail platobného príkazu - tlač

IBAN: SK8911000000002623044287



## Detail platobného príkazu

**Dátum splatnosti:** 06.03.2015  
**Stav:** Spracovaná  
**Príjemca:** SK2509000000000175126457  
**Číslo účtu príjemcu:** 175126457 / 0900  
**IBAN príjemcu:** SK2509000000000175126457  
**Suma:** 804,13 EUR  
**Variabilný symbol:** 5710231295  
**Špecifický symbol:** 2015  
**Konštantný symbol:** 3558  
**Referencia platiteľa:** /VS5710231295/SS2015/KS3558  
**Informácia pre príjemcu:** havar.poistenie 06032015 do 05032016 komun.vozidlo

---

IB - 06.03.2015 16:49:51 Tatra banka, Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava  
IČO: 00686930, DIČ: 2020408522  
Obchodný reg. Okr. súdu Bratislava I., Oddiel Sa, vložka č. 71/B

Výpis je určený len pre informatívne účely, nie je použiteľný pre právne účely.