

Číslo návrhu 571	0077811	Číslo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1 AUTIN, s.r.o.	Podiel	Získateľ 2				Podiel			

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okres. súdu BA I., odd.: Sa, vložka 79/5

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

NÁVRH POISTNEJ 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. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	ZRUŠENIE OBCE Horná TORYSA			Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	KRAJIVANSKA 1			PSČ:	08271
Miesto, dodacia pošta:	LIPANY NA TORYSOU				
Telefón, fax, e-mail:	057/4523454			Poistenie dojednal:	
Platiteľ DPH	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	IČO: 37938231	IČ DPH:	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):				Číslo účtu/kód banky:	

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vinkulácia/leasing:	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	v prospech:
---------------------	------------------------------	------------------------------	-------------

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:					
č. 106	č. 355	č. 156	č. 206	č. 802	
všeobecná časť	<input type="checkbox"/> áno	motor, vozidlá	<input type="checkbox"/> áno	živé	<input type="checkbox"/> áno
				krádež	<input type="checkbox"/> áno
				úraz	<input type="checkbox"/> áno
Dátum začiatku poistenia:	13.02.2012	o 00,00 hod.	Poistenie končí dňa:	NEVRÁTILO	

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:		
TRAKTOR NEW HOLLAND	1115G		980680 EUR/ SKK		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
SB 350 YC	2BBD00620	2012			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
4485	104	NH	5470		
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové				

DODATKOVÉ POISTENIE		
doplnkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla		
Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	EUR/	SKK

Platné varianty sú označené ☒

Typ poistenia: A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/>		Sadzba: 2,7 (%)	Poistné 2669,44 EUR
Dohodnutá výška spoluúčasti: 10 % minimálne		332,0 EUR/	SKK Koeficient 1,0
Spôsob užívania motor. vozidla: <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovňa iné _____			Koeficient 1,0
Zdravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			Koeficient 1,0
			Násobok koeficientov: 1,0
			Základné poistné za motorové vozidlo: 2669,44 EUR
Iná zľava: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		výška zľavy: 3 %	Koeficient 0,97
			Upravené poistné za motorové vozidlo: EUR
Prevzatá bonusová zľava: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		Počet mesiacov: Výška prevzatej zľavy: 60 %	Bonusová zľava: EUR
Minimálne poistné za motorové vozidlo: EUR/ SKK 30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia		Ročné poistné za motorové vozidlo: 1035,74 EUR	

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 829,85 EUR/25 000 SKK <input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR/50 000 SKK	Ročné poistné za batožinu: EUR
-----------	---	--------------------------------

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)	
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	663,88 EUR/20 000 SKK 1 327,76 EUR/40 000 SKK
Počet sedadiel vozidla: <input type="checkbox"/>	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy: <input type="checkbox"/>
	Ročné poistné za úraz: EUR

Preprava:	Spoluúčast: 165,97 EUR/5 000 SKK	Prepravované veci do hodnoty: <input type="checkbox"/> 1 991,64 EUR/60 000 SKK <input type="checkbox"/> 3 319,39 EUR/100 000 SKK <input type="checkbox"/> 5 311,03 EUR/160 000 SKK <input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR/200 000 SKK
		Ročné poistné za prepravu: EUR

Poistenie čelného skla	Spoluúčast: 5% min, 16,60 EUR/500 SKK	Ročné poistné za poistenie čelného skla: EUR
------------------------	---------------------------------------	--

Ročné poistné celkom:	1035,74 EUR/	SKK
-----------------------	--------------	-----

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:		Proráta <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR/ SKK	splatné	_____
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	1035,74 EUR/ SKK	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR/ SKK	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrťročne	EUR/ SKK	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 <small>Poznámka: 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</small>	Prvé poistné od <u>13.02.2012</u> do <u>12.02.2013</u> <u>1035,24</u> EUR/ SKK bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. _____ Bola vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
---	--

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážka:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/1111	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): 571 0077811	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	---	------------------------------------

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. _____ ☐ náhrada ☒ nová

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

_____ _____ _____

1. Sú poisťované veci a motorové vozidlo (ďalej len "MV") v dobrom technickom stave a nepoškodené?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
3. Požaduje poisťnik/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
4. Ak poisťnik/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 poistnej zmluve.		
5. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov, do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.		
6. 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 poisťovni prípadné zmeny.		
7. Poistník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group (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.		
8. 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 poisťnik/poistený zaväzuje poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.		
9. Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.		
10. Poisťovňa je podľa Zákona č. 8/2008 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.		
11. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov zástupcu poisťovne, najneskôr v deň začiatku poistenia / vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhládke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností 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.		
12. 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 pre volanie zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.		

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.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

Pečiatka a podpis zástupcu
poisťovne KOOOPERATIVA, a.s.
Vienna Insurance Group

ALLFIN, s.r.o.
REGIONÁLNE RIADITELSTVO
Sabinovská 1, 080 01 PREŠOV
Jozef FABIAN-regionálny riaditeľ
Tel. 051/748 1263, Fax 051/748 1265
mob. 0905 615 419

ZOHOT
Združenie obcí
hornej Toľy
Vienna Insurance Group
Kriviarska 1 082 71 LIPANY
IČO 37938231

V PREŠOVE dňa 12.02.2012

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka

16.9.2012