

Číslo návrhu PZ 355	Číslo PZ
------------------------	----------

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 Okres. súdu BA I, odd.: Sa, vložka 79/B

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel? <input type="checkbox"/> Áno V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.	<input type="checkbox"/> Nie V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi. Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.
--	--

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ RČ/IČO:
Adresa - ulica, č. d.:	PSC: Obec - dodacia pošta: IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia: Tel. č.: e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	o	hod.
Koniec poistenia:		

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie:	Druh platenia:
<input type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom
<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo
<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza
<input type="checkbox"/> mesačne	
<input type="checkbox"/> jednorazovo	
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	

E. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

F. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať:** a) poistníkovi poštou
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je písomných príloh.

Mali ste už uzavreté poistenie <input type="checkbox"/> áno a) v ktorej poisťovni zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): <input type="checkbox"/> nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie
--

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: EUR		
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Zľava za spôsob platby:	%	koef.:
Súborová množstevná zľava:	%	koef.:
Zľava za spoluúčasť: <input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná	%	koef.:
Prirážky:		
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:	
Výsledný koeficient:		
Výsledné ročné poistné za (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: EUR		
Lehotné poistné: EUR		
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)		

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné /jednorazové poistné:, - EUR za obdobie od do
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

<input type="checkbox"/> poštou - listová zásielka
<input type="checkbox"/> elektronicky - na e-mailovú adresu:@.....

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník vyhlasuje,

- a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 709 (ďalej len "VPPZ č. 709") a zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len "ZD"), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež vyhlasuje, že príslušné VPPZ č. 709, ZD a Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti prevzal v písomnej podobe;
- b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;
- c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu
 zavinil nezavinil;
- d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- e) Poistník podpisom poistnej 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, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného 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 poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej 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 poistnej 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.

V dňa

Podpis zástupcu poisťovne
KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka

Platenie poisťného:

Na úhradu poisťného použite priložený poštový peňažný poukaz.

V prípade úhrady poisťného prostredníctvom prevodného príkazu z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

Banka	Číslo účtu	kód banky	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	175126457	0900	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia	1029706001	1111	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
VÚB, a.s.	90004012	0200	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Poštová banka, a.s.	202120000	6500	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
	podúčet 19-202120000			
Prima banka Slovensko a.s.	4804915001	5600	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poisťného uveďte číslo návrhu poisťnej zmluvy. Pre platby následného poisťného bude variabilný symbol totožný s číslom poisťnej zmluvy, ktoré prideli KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a oznámi na poisťke.

Číslo Získateľa 1		Interné číslo ziskateľa	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poisťné
Meno a priezvisko:				Náhrada za PZ č.	Poisťné
Číslo Získateľa 2		Interné číslo ziskateľa	Podiel		
Meno a priezvisko:					

Ďalšie záznamy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum prevzatia:	Číslo archívnej dávky:
-------------------------	-------------------------------