

Číslo návrhu 570	0181522	Číslo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1 15444033809	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/B

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 570

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

Príezvisko, meno, titul: (názov firmy)	KRAJČIA VETERINÁRNA A POTRAVINÁRSKA SPRÁVA		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priechodok:	JEDLOVA 44	PSČ:	01004	
Miesto, dodacia pošta:	01004 ŽILINA			
Telefón, fax, e-mail:	041/5443246 fax [62265]	Poisťenie dojednal:	Dv. ZRODĽANSKY MIKUL	
Platiteľ DPH	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO: 50144819	IČ DPH:	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	Číslo účtu/kód banky:			

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

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

III. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Všeobecné a Osobitné poisťné podmienky vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:				
č. 105	č. 355	č. 155	č. 205	č. 801
všeobecná časť	<input checked="" type="checkbox"/> áno	motor. vozidlá	<input checked="" type="checkbox"/> áno	živel
			<input checked="" type="checkbox"/> áno	krádež
				<input checked="" type="checkbox"/> áno
				úraz
				<input type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia:	30. 6. 2012 o 11:13 hod.	Poisťenie končí dňa:	NEKONČÍ
---------------------------	--------------------------	----------------------	---------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:				
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:	
SKODA OCTAVIA			619500 (SK)	
EČV (SPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:		
BA ZA 451 DP	TNBJC1A1212022118112115	2012		
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest: Počet najazdených km:
1595	45	BENZÍN	1195	5
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové			

DOPLŇKOVÉ POISTENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	619500 (SK)

Platné varianty sú označené

p. poistenia:	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba:	3,9 (%)	Poistné	24153,- (Sk)
---------------	--	---------	---------	---------	--------------

hodnotá výška spoluúčasti:	5	% minimálne	(Sk)	5000,-	Koeficient
----------------------------	---	-------------	------	--------	------------

osob užívania motor. vozidla:	<input type="checkbox"/> taxisluzba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopožičovňa iné	Koeficient
-------------------------------	---	------------

ravotne ťažko postihnutý - invalidita: zľava	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Koeficient
--	---	------------

Násobok koeficientov:	
-----------------------	--

Základné poistné za motorové vozidlo:	(Sk)
---------------------------------------	------

zľava:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	%	Koeficient
--------	---	--------------	---	------------

Upravené poistné za motorové vozidlo:	(Sk)
---------------------------------------	------

vzratá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	50 %	Bonusová zľava:	(Sk)
------------------------	--	-----------------	------------------------	------	-----------------	------

limálne poistné za motorové vozidlo:	(Sk)
‰ zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia	

Ročné poistné za motorové vozidlo:	12076,- / (Sk)
------------------------------------	----------------

DODATKOVÉ POISTENIA

vžina:	Poistná suma:	<input type="checkbox"/> 25 000 (Sk) <input type="checkbox"/> 50 000 (Sk)	Ročné poistné za batožinu:	12076,- / (Sk)
--------	---------------	---	----------------------------	----------------

izové poistenie: (podľa tarify U6)			
kladné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti	20 000 (Sk)	Dojednaný násobok	<input type="checkbox"/>
a v prípade trvalých následkov úrazu	40 000 (Sk)	základnej poistnej sumy:	

čet sedadiel vozidla:	<input type="checkbox"/>	Ročné poistné za úraz:	(Sk)
-----------------------	--------------------------	------------------------	------

prava:	Spoluúčast: 5 000 (Sk)	Prepravované veci do hodnoty:	<input type="checkbox"/> 60 000 (Sk) <input type="checkbox"/> 100 000 (Sk) <input type="checkbox"/> 160 000 (Sk) <input type="checkbox"/> 200 000 (Sk)
--------	------------------------	-------------------------------	--

Ročné poistné za prepravu:	(Sk)
----------------------------	------

stenie čelného skla	Spoluúčast: 5% min. 500 (Sk)	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	(Sk)
---------------------	------------------------------	--	------

čné poistné celkom:	12076,- / (Sk)
---------------------	----------------

PLATENIE POISTNÉHO

sob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
] 0 - jednorázovo	(Sk)	splatné	_____
] 1 - ročne	(Sk)	splatné	_____
] 2 - polročne	(Sk)	splatné	_____
] 4 - štvrtročne	(Sk)	splatné	_____

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input 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 poisťné od do (SK) bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Boľa vydaná poštová poukážka: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Bude uhradená bezhotovostne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
--	--

V prípade bezhotovostného styku platby poisťného poukážkať:

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

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....

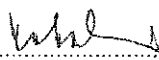
.....

.....

- 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 KOOPERATIVA, 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/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej zmluvy a v doiazniku "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.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poisťnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poisťnej 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 poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.
- 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 poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
- Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
- Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 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.
- Poisťník/poistený je povinný, podľa pokynov zástupcu poisťovne, do 5-tich pracovných dní odo dňa vstupu ojazdeného MV do poistenia, podrobiť sa obhliadke poisteného MV. V opačnom prípade bude takéto konanie posudzované ako porušenie povinností poisteného a následne je poisťovňa oprávnená, pri vzniku poisťnej udalosti, primerane krátiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinností plniť, resp. z takéhoto dôvodu je poisťovňa oprávnená predmetnú poisťnú zmluvu vypovedať.
- Poisťník/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 POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Poisťník/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.


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

5514102780
.....
Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu
poisťovne KOOPERATIVA, a.s.
Vienna Insurance Group

v dňa 30.0.2018


Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka

Konverzný kurz : 1 EUR = 30,1260 SKK

OJ 150 / 152

Krajská veterinárna a potravinárska správa
Jedľová 44
010 04 Žilina 4

Havarijné poistenie motorových vozidiel

Poistka číslo 6546849038

Verzia poisťnej zmluvy : 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťnej zmluvy podľa návrhu číslo 5700181522 zo dňa 30.06.2008 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poisťných podmienok.

Poistník : Krajská veterinárna a potravinárska správa, Jedľová 44, 010 04 Žilina 4

ICO : 36144819

Začiatok poistenia : 30.06.2008

Koniec poistenia : na neurčito

Predmet poistenia :

Osobné automobily a dodávky

Skoda Octavia

Číslo karosérie : TMBCA21Z082185315

ŠPZ : ZA431DP

Normohodina : cena obvyklá pre značku v danom regióne

Územná platnosť : Európa

Spoluúčasť : 5,00 %, min. 5 000 SKK

Základné poistenie :

Typ poistenia B

cena vozidla : 619 300 SKK

cena výbavy : 0 SKK

cena vozidla s výbavou : 619 300 SKK

Dátum vystavenia : 10.07.2008

Vyhotovil (a) : OPP

