

Krajský úrad pre CD a PK
Námestie L. Štúra 1
974 01 Banská Bystrica 1

Havarijné poistenie motorových vozidiel
Poistka číslo 6540415749
Verzia poistnej zmluvy : 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 5700157587 zo dňa 27.09.2007 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poistných podmienok.

Poistník : **Krajský úrad pre CD a PK, Námestie L. Štúra 1, 974 01 Banská Bystrica 1**

IČO: **37950339**

Začiatok poistenia : **01.10.2007**

Koniec poistenia : **na neurčito**

Predmet poistenia :

Osobné automobily a dodávky:

Škoda Fabia combi

Číslo karosérie : **TMBJY46Y244070146**

ŠPZ : **BBX127**

Normohodina : **cena obvyklá pre značku v danom regióne**

Územná platnosť: **Európa**

Spoluúčasť: **5,00 % , min. 5000,00 Sk**

Základné poistenie :

Typ poistenia B

cena vozidla :

392 600,00 Sk

cena výbavy :

0,00 Sk

cena vozidla s výbavou :

392 600,00 Sk

Dátum vystavenia: **08.10.2007**
Vyhotoval (a) : **OPP**



ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Poistné :

Stanovenie poistného na obdobie od 01.10.2007 do 01.10.2008 (prvý poistný rok)

Upravené poistné za motorové vozidlo

13 780,00 Sk

Bonus

50.00 %

6 890,00 Sk

Ročné poistné celkom

6 890,00 Sk

Lehotné poistné

6 890,00 Sk

Periodicita platenia : **ročne**
Druh platby : **poštovou poukážkou**
Splatnosť poistného : **01.10.**

V priebehu poistenia poisťovňa k výročnému dátumu poistnej zmluvy zníži resp. zvýši poistné podľa škodového priebehu v zmysle zmluvných dojednaní.

Platenie poistného :

Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov :

90004012 / 0200 Všeobecná úverová banka a.s. 175126457 / 0900 Slovenská sporiteľňa a.s.
4804915001 / 5600 Dexia banka Slovensko, a.s. 202120000 / 6500 Poštová banka a.s.
1029706001 / 1111 UniCredit Bank a. s.

Variabilný symbol : **6540415749** (číslo poistnej zmluvy)
Konštantný symbol : **3558**

V prípade zmien alebo vzniku poistnej udalosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na našu adresu :

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Agentúra Banská Bystrica
Nám.Štefana Moysesu 9
974 01 Banská Bystrica 1

Číslo poistky je zároveň číslom Vašej poistnej zmluvy, ktorú budete predkladať k uplatneniu práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ostatnom styku s poisťovňou.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Číslo návrhu 570	0157587	Číslo poisťnej zmluvy	
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel

NÁVRH POISŤNEJ 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. POISŤNÍK/POISŤENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	KAPKA MED PRÁR			Číslo DP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	KAPKA STARA TRBA			PSC:	
Miesto, dodacia pošta:	BRANSKA LUSKOVICA				
Telefón, fax, e-mail:	033 532 81 51, 033 532 81 52		Poisťenie dojednat:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: 157587	IČ DPH:	RČ:		
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	Číslo účtu/kód banky:				

II. ZVLÁŠTNE ÚDAJE

Vínkulácia/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: 1. 1. 2017	o	hod.	Poisťenie končí dňa: 31. 12. 2017	

IV. ZÁKLADNÉ POISŤENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:				
Značka, typ a model motorového vozidla: ŠKODA FABIA COMBI 1.6	Kód motorového vozidla: L16Z	Špecifikácia motorového vozidla: 1.6	Nová cena motorového vozidla: 100 000,- (Sk)	
EČV (SPZ): 11-8-027	VIN číslo karosérie: LS1B22YB1N121R001016	Rok, mesiac výroby: 2016		
Zdvihový objem valcov motora (cm³): 1595	Výkon motora (kW): 110	Druh paliva: B	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest: Počet najazdených km:
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové			

ODDÁTKOVÉ POISŤENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	
Poisťné suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	[Sk]

Platné varianty sú označené

NP-033-004/07

Typ
Doh
Spô
Zdr
Iná
Pre
Min
308
V. I
Dvo
Úra
Záh
Poč
Fraj
Fot
Ro
VI.
Spi

Typ poistenia:	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba:	100 (%)	Poistné:	4700,-	(SK)
----------------	--	---------	---------	----------	--------	------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	<input type="checkbox"/> % minimálne <input type="checkbox"/> (SK)	Koeficient:	1.0
------------------------------	--	-------------	-----

Spôsob užívania motor. vozidla:	<input type="checkbox"/> taxiskúžba <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> autopažičovník iné _____	Koeficient:	
---------------------------------	--	-------------	--

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

Násobok koeficientov:	1.0
-----------------------	-----

Základné poistné za motorové vozidlo:	4700,-	(SK)
---------------------------------------	--------	------

Ľna zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	10 %	Koeficient:	0.9
------------	--	--------------	------	-------------	-----

Upravené poistné za motorové vozidlo:	4230,-	(SK)
---------------------------------------	--------	------

Prevzatá bonusová zľava:	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:		Výška prevzatej zľavy:	10 %	Bonusová zľava:	680,-	(SK)
--------------------------	--	-----------------	--	------------------------	------	-----------------	-------	------

Minimálne poistné za motorové vozidlo:	(SK)
30% zo základného poistného za MV v čase uatvorenia poistenia	

Ročné poistné za motorové vozidlo:	6890,-	(SK)
------------------------------------	--------	------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 25 000 (SK) <input type="checkbox"/> 50 000 (SK)	Ročné poistné za batožinu:	(SK)
-----------	---	----------------------------	------

Úrazové poistenie: (podľa tarify U8)			
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti a v prípade trvalých následkov úrazu	20 000 (SK) 40 000 (SK)	Dojednaný násobok základnej poistnej sumy:	<input type="checkbox"/>
Počet sedadiel vozidla:	<input type="checkbox"/>	Ročné poistné za úraz:	(SK)

Práva:	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)

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

Ročné poistné celkom:	6890,-	(SK)
-----------------------	--------	------

VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Proráta	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorázovo _____ (SK)	splatné	_____
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne _____ (SK)	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 2 - polročne _____ (SK)	splatné	_____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrťročne _____ (SK)	splatné	_____

Druh platby: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielanía avíza na úhradu <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa <small>*PZ a KZ: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenské sporiteľňa</small>	Prvé poistené od do (Sk) bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. Bola 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 poistného poukázal:

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

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

VII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....


.....

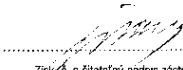
.....

- 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
- Požiaduje poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké, ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v KOOPERATÍVA poisťovnía, a.s.? áno nie
- Ak poistník/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 poisťovní prípadné zmeny.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATÍVA poisťovnía, a.s. (ďalej len poisťovnía), 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 poisťovnía 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.
- Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky, použité na splátky poistného z tejto poisťnej zmluvy, sú jeho vlastníctvom a uzatvorením tejto poisťnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/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.
- Poisťovnía 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.
- Poistník/poistený je povinný, podľa pokynov 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 poisťovnía 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 poisťovnía 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 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 poisťnej zmluvy, alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.


KOOPERATÍVA poisťovnía, a.s.
HANČERÁNA ZVOLEN
Ing. Mária Pásová
 poistenie škôd
 Pečiatka a podpis zástupcu
 KOOPERATÍVA poisťovnía, a.s.


 Zisk č. a čitateľný podpis zástupcu
 KOOPERATÍVA poisťovnía, a.s.

KRAJSKÝ ÚRAD PRE CESTNÚ DOPRAVU
 A POZEMNÉ KOMUNIKÁCIE
 Banská Bystrica

2

V BANSKEJ BYSTRICI dňa 17. 12. 2017

Podpis poistníka/poisteného, pečiatka