



NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA“

| | | |
|------------------|--|--|
| POISŤOVŇA | KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III, odd: Sa, vložka č. 79/B | Zástupca poisťovne Marian Naščák 2999956970 AG 160 / K 162 |
|------------------|--|--|

| | | | |
|--|---|---|--------------------------|
| POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK | Názov spoločnosti Obec Kolonica | | |
| | IČO 00323161 | Platca DPH Nie | |
| | Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. Kolonica 118 | PSČ 06761 | Mesto Kolonica |
| | Číslo účtu v tvare IBAN | | |
| | Telefón | E-mail obeckolonica@gmail.com | |
| | Dojednávatelia | | |
| | 1. | Titul, meno a priezvisko Matúš Leňo | |



| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE | Začiatok poistenia 29.11.2023 09:47 | Koniec poistenia Na neurčito |
| | Periodicita platenia poisťného Ročne | Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom) |

| | | | | |
|----------------|--|--|--|-------------------------|
| VOZIDLO | EČV (ŠPZ) ¹ | VIN číslo karosérie ¹ U5DK20000J1000074 | Značka a model vozidla NEUVEDENÁ, KOVOFLEX, KF-T-2 | |
| | Rok výroby 2018 | Séria a číslo OEV | Druh vozidla I - nákladný príves | |
| | Zdvihový objem 0 cm ³ | Výkon motora 0 kW | Celková hmotnosť 1 000 kg | Počet miest 0 |
| | Druh paliva Žiadne | | Farba Červená | |
| | ¹ Upozornenie: Skontrolujte číslo VIN podľa údajov v technickom preukaze MV. V prípade zadania nekorektného čísla VIN môže byť MV vyradené z evidencie motorových vozidiel. Ak MV ešte nemá pridelené EČV, po pridelení je potrebné ho nahlásiť do poisťovne. | | | |

| | | | | |
|-------------------------------|---|--|---|----------------------|
| ZÁKLADNÉ POISTENIE | Variant Partner | | Skupina SL12. Prípojné vozidlo nad 750 kg | |
| | Počet škôd za posledné 2 roky 0 | Počet škôd za posledných 5 rokov 0 | Verejné príslužby zahrnuté na zmluve NIE | |
| | Poisťné riziká | | | Limit plnenia |
| | 1. | Škoda na zdraví, alebo usmrtením | | 5 240 000,00 EUR |
| | 2. | Vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie | | 1 050 000,00 EUR |

| | | | | |
|---|---|--|----------------------------|-----------|
| ÚDAJE O POISTNOM | PZP Základné poistenie | | | |
| | Základné ročné poistné | | 39,66 EUR | |
| | ZĽAVA / PRIRÁŽKA | Text | Hodnota | |
| | zľava | obchodná - pokles pod PM | 15,00 % | |
| | | Výsledné ročné poistné | 33,71 EUR | |
| MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA | Číslo SK/0007/3849366081 | Medzinárodná poisťovacia karta vydaná NIE | | |
| | Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poisťovacej karty ÁNO | | | |
| ĎALŠIE INFORMÁCIE | Doterajšie PZP klienta NIE alebo Neuvádza | | | |
| SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO | Poistné je splatné v termínoch: | 1. splátka 29.11. | Ročné poistné | 33,71 EUR |
| | | | Dohodnutá splátka k úhrade | 33,71 EUR |
| | Variabilný symbol | | 3849366081 | |
| | Konštantný symbol | | 3558 | |
| | BANKA | IBAN účet | SWIFT / BIC kód | |
| | Slovenská sporiteľňa, a.s. | SK25 0900 0000 0001 7512 6457 | GIBASKBX | |
| | UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky | SK29 1111 0000 0010 2970 6001 | UNCRSKBX | |
| | 365.bank, a. s. | SK34 6500 0000 0002 0212 0000 | POBNSKBA | |
| | Všeobecná úverová banka, a.s. | SK11 0200 0000 0000 9000 4012 | SUBASKBX | |
| | Prima banka Slovensko, a.s. | SK20 5600 0000 0048 0491 5001 | KOMASK2X | |
| DOTAZNÍK PRE PZP | 1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že: | | | |
| | 1.1. za posledné dva roky zaviniel v PZP nasledovný počet škôd: | | žiadnu škodu | |
| | 1.2. za posledných päť rokov zaviniel v PZP nasledovný počet škôd: | | žiadnu škodu | |
| ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA | Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 14.12.2023 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia. | | | |
| PRÍLOHY | Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“). Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy: | | | |
| | <ol style="list-style-type: none"> ePoukaz Asistenčná a medzinárodná automobilová poisťovacia karta Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 384. PZP KOOP_PZP_VPP ZD 711A-1 Záznam o dopravnej nehode IPID pre produkt PZP, číslo 384-355_20230101_1 | | | |
| PREHLÁSENIA A SÚHLASY | 1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že: | | | |

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“),
- b) bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poisťnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu obeckolonica@gmail.com a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače,
- c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch,
- d) súhlasí s obsahom Záznamu z rokovania pred uzatvorením poisťnej zmluvy, ktorý bol poisťníkovi zaslaný formou e-mailu dňa 29.11.2023 o 09:36, na e-mailovú adresu obeckolonica@gmail.com a prehlasuje, že údaje v ňom uvedené sú aktuálne a že nežiada tento v písomnej forme.
2. V prípade, ak poisťník a poistený nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poisťníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poisťník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

| | | |
|---|---|--|
| Miesto uzavretia poistenia V Kolonica |  |  |
| Dátum uzavretia poistenia 29.11.2023 | Ing. Vladimír Bakeš predseda predstavenstva a generálny riaditeľ | Mag. iur. Patrick Skyba člen predstavenstva |