

Číslo návrhu 570	0130454	Číslo poisťnej zmluvy							
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel						

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA
PRE HAVARIJNÉ POISTENIE EUROKASKO

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY
pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 570

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky, Osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy.

I. POISTNÍK/POISTENÝ

Priezvisko, meno, titul: (názov firmy)	NES Organizácia pre informatízu verejnej správy			Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priečinok:	čl. armády			PSČ:	
Miesto, dodacia pošta:	ĽOŠICE				
Telefón, fax, e-mail:	055/7203364		Poistenie dojednal:	Ing. STANISLAV BLAŽKO	
Platiteľ DPH	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	IČO:	162957	IČ DPH:	SŠ2020762480
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 poistné 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
				úraz
				<input type="checkbox"/> áno

Dátum začiatku poistenia:	01.08.2007	o	00	hod.	Poistenie končí dňa:	NA DOBU NEURČITÚ
---------------------------	------------	---	----	------	----------------------	------------------

IV. ZÁKLADNÉ POISTENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Kód motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla:		
Renault Megane T16		OSOBNÉ	576.300.- (Sk)		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Rok, mesiac výroby:			
ZE 660 BR	VVF1KAD040521289297	2000			
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitková hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
1598	79	34	535	5	
Riziková skupina:	Jedná sa o motorové vozidlo: <input checked="" type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové				

DODATKOVÉ POISTENIE	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	
Poisťná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou:	576.300.- (Sk)

Platné varianty sú označené

Typ poistenia: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba: 3,9 (%)	Poistné 22.476.- (Sk)
---	-----------------	-----------------------

Dohodnutá výška spoluúčasti: 5 % minimálne 5.000.- (Sk)	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:	22.476.-
-----------------------	----------

Základné poistné za motorové vozidlo:	17.981.- (Sk)
---------------------------------------	---------------

Iná zľava: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy: 20 %	Koeficient 0,8
---	-------------------	----------------

Upravené poistné za motorové vozidlo:	17.981.- (Sk)
---------------------------------------	---------------

Prevzatá bonusová zľava: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov: _____	Výška prevzatej zľavy: 30 %	Bonusová zľava: _____ (Sk)
--	-----------------------	-----------------------------	----------------------------

Minimálne poistné za motorové vozidlo: _____ (Sk)	30% zo základného poistného za MV v čase uzatvorenia poistenia
---	--

Ročné poistné za motorové vozidlo:	12.587.- (Sk)
------------------------------------	---------------

V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma: <input checked="" type="checkbox"/> 25 000 (Sk) <input type="checkbox"/> 50 000 (Sk)	Ročné poistné za batožinu: 1.375.- (Sk)
-----------	--	---

Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)		
Základné poistné sumy pre poistenie rizika v prípade smrti	20 000 (Sk)	Dojednaný násobok
a v prípade trvalých následkov úrazu	40 000 (Sk)	základnej poistnej sumy: <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 4
Počet sedadiel vozidla: <input type="checkbox"/>		Ročné poistné za úraz: 845.- (Sk)

Preprava:	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:	14.807.- (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 01-08.
<input type="checkbox"/> 2 - polročne _____ (Sk)	splatné _____
<input type="checkbox"/> 4 - štvrťročne _____ (Sk)	splatné _____

Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - banková zloženka <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 - inkaso z účtu platiteľa	Prvé poistné od <u>1.8.07</u> do <u>1.8.08</u>	<u>14 807</u> (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 checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázať:

Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa Hypovereinsbank Slovakia	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 1029706001/8080	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov): 570 013 0454	Konštantný symbol: 3558 3558
--	---	---	--

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná 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 poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké, ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasigu poistené v KOOPERATIVA poisťovňa, 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 poistnej 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 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 poisťovní prípadné zmeny.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. (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.
- 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 poistník/poistený zaväzuje poisťovní predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
- Poisťovňa je podľa Zákona č. 95/2002 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.
- Poistník/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 povinnosti 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.
- 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.

.....
 Pečiatka a podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

.....
 Zisk č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

v ĽOČICEVAČI dňa 31.07.2007

.....
 Podpis poistníka/poisteného, pečiatka