

Číslo návrhu		Číslo poisťnej zmluvy			
Získateľ 1	2517577987	Podiel	Získateľ 2	Podiel	
Zaistenie:			Číslo partnera:		
Číslo rámcovej zmluvy:			Názov spoločnosti:		
Agentúra správy:	Agentúra dojednávania:	Ročné poisťné:	Prolongované poisťné:		
		EUR		EUR	
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné:	Zaplatené do:	Druh storna:	Dobropis	
		EUR		Tarchopis	
Náhrada za poisťnú zmluvu č.:	Poisťné:	Zaplatené do:	Druh storna:	dobropis	
		EUR			
PML:			Kód:		

### NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY

#### pre havarijné poistenie motorových vozidiel – produkt č. 571

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) Obec Pružina		Číslo OP:	
Ulica, číslo domu, poštový priesčink: Pružina 451		PSČ:	01822
Miesto, dodacia pošta: Pružina		Poistenie dojednal:	
Telefón:	E-mail:		
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	IČO: 00317730	IČ DPH:	RČ:
Bankové spojenie (názov peňažného ústavu):	IBAN:	SWIFT / BIC kód:	

#### 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. 106	č. 356	č. 156	č. 206	č. 804
všeobecná časť <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	motor, vozidlo <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	živel <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	krádež <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	úraz <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Dátum začiatku poistenia: 14.08.2015	o 18,00 hod.	Poistenie končí dňa:		

#### IV. ZÁKLADNÉ POISŤENIE

IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:				
Značka, typ a model motorového vozidla: IVECO Cas 15	Kód motorového vozidla: 0   1   1   0	Špecifikácia motorového vozidla:	Nová cena motorového vozidla: 114813,60 EUR	
EČV (ŠPZ): TN035EG	VIN číslo karosérie: Z   C   F   C   1   7   0   A   9   0   5   0   0   7   0   8   3	Rok, mesiac výroby: 17.02.2015		
Zdvihový objem valcov motora (cm <sup>3</sup> ): 2.998	Výkon motora (kW): 107	Druh paliva: nafta	Užitočná hmotnosť (kg): 4.720	Počet miest: 6
Riziková skupina:		Ide o motorové vozidlo <input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input checked="" type="checkbox"/> nové		

Platné varianty sú označené

<b>DODATKOVÉ POISTENIE</b>	
doplňkovej - nadštandardnej výbavy motorového vozidla	

Poistná suma (nová cena) motorového vozidla spolu s doplnkovou - nadštandardnou výbavou: EUR

Typ poistenia:	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	Sadzba:	0,87 (%)	Poistné	998,88 EUR
----------------	----------------------------	---------------------------------------	---------	----------	---------	------------

Dohodnutá výška spoluúčasti:	10	% minimálne	332,00 EUR	Koeficient
------------------------------	----	-------------	------------	------------

Spôsob užívania motorového vozidla	<input type="checkbox"/> taxislужba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	iné	Koeficient
------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	-----	------------

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

Násobok koeficientov:

Základné poistné za motorové vozidlo: 998,88 EUR

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

Upravené poistné za motorové vozidlo: EUR

Prevzatá bonusová zľava:	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	%	Bonusová zľava:	EUR
--------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------	------------------------	---	-----------------	-----

Minimálne poistné za motorové vozidlo:	EUR	Ročné poistné za motorové vozidlo:	998,88 EUR
30 % zo základného poistného za MV v case uzatvorenia poistenia			

#### V. DODATKOVÉ POISTENIA

Batožina:	Poistná suma:	<input type="checkbox"/> 829,85 EUR	<input type="checkbox"/> 1 659,70 EUR	Ročné poistné za batožinu:	EUR
-----------	---------------	-------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------	-----

<b>Úrazové poistenie: (podľa tarify U6)</b>			
Základné poistné sumy	pre poistenie rizika v prípade smrti 663,88 EUR a v prípade trvalej následkov úrazu 1 327,76 EUR	Dohodnutý násobok základnej poistnej sumy:	<input type="text"/>

Počet sedadiel vozidla:	<input type="text"/>	Ročné poistné za úraz:	EUR
-------------------------	----------------------	------------------------	-----

Preprava:	Spoluúčast: 165,97 EUR	Prepravované veci do hodnoty:	<input type="checkbox"/> 1 991,64 EUR	<input type="checkbox"/> 3 983,28 EUR	<input type="checkbox"/> 5 974,92 EUR	<input type="checkbox"/> 6 638,78 EUR
-----------	------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Ročné poistné za prepravu: EUR

Poistenie čelného skla	Spoluúčast: 5 % min. 16,60 EUR	Ročné poistné za poistenie čelného skla:	EUR
------------------------	--------------------------------	--	-----

Ročné poistné celkom: EUR

#### VI. PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia:	Prerušite	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo	EUR	splatné	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ročne	EUR	splatné	
<input type="checkbox"/> 2 - polročne	EUR	splatné	
<input type="checkbox"/> 4 - štvrtročne	EUR	splatné	

Druh platby:	<input type="checkbox"/> PZ - poštová poukážka	Prvá poistná úhrada: .....	EUR	
	<input checked="" 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			
IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 7029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.		Bola vybraná poštová poukážka:	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175626457409001 Slovenská sporiteľňa, a.s.		Bude úhradené bezhotovostne:	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

**V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukážať:**

Peňažný ústav poisťovne:	Číslo účtu:	Kód banky:	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	Variabilný symbol (č. PZ bez spojovníkov):	Konštantný symbol:
--------------------------	-------------	------------	-----------	-----------------	--	--------------------

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

**VII. ĎALŠIE USTANOVENIA**

.....

- Sú poisťované veci a motorné vozidlo (ďalej len „MV“) v dobrom technickom stave a nepoškodené?  áno  nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečenia zaradené na účel?  áno  nie
- Požaduje poistník/poistený zabezpečenie MV rovnaké ako dojednané v leasingovej zmluve, ktoré bolo počas celej doby leasingu poistené v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group?  áno  nie
- Ak poistník/poistený požaduje zabezpečenia 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 faktúry ako predmetnej leasingovej zmluvy ako prílohy k tejto poistnej zmluve.
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 ods. 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 colaznovej „Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy MV“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznamiť poisťovni prípadné zmeny.
- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o sľužbách, 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 sprostredkovaateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (tzv. 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 prohlasuje, 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.
- Poistník/poistený týmto neodvratne 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 poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami. Osobitnými poistnými podmienkami, ktoré mu boli pred uzatvorením poistnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.
- Poisťovňa je podľa zákona č. 8/2008 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, najneskôr v deň z niatku poistenia/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 znížiť 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 57 251 570) prívolaním zo zahraničia na centrálného dispečingu škôd.

**PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO**

Poistník/poistený vyhlasuje, že všetky odpovede na písomne 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 neuplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia a zrušenie poistnej zmluvy.

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

.....  
 KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
 Vienna Insurance Group

v 70V, Býstřice dňa 14.08.2015

.....  
 Podpis, ..... poisteného, peči ti

# Informácia pre potenciálneho klienta a klienta

V zmysle § 33 zákona č. 185/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov



Dôležité informácie aj na zadnej strane tlačiva!

Klient:  neprofesionálny klient  profesionálny klient  žiadam, aby sa so mnou zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom

Meno, priezvisko / obch. meno, názov: **OBEC PRUŽINA**

Trvalý pobyt / sídlo: **PRUŽINA 451 01822**

Rod. č. / Dátum narodenia / IČO: **00317730** Telefon / e-mail:

Č. OP / Pas / Zapísaná v OR Okr. súdov: ..... Odvet: ..... Vozka: ..... Štátna príslušnosť: .....

Meno, priezvisko: .....

Trvalý pobyt: ..... Meno, priezvisko/Obchodné meno: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: ..... Registračné číslo: .....

Č. OP/PAS: ..... Právna forma pri PO: .....

Štátna príslušnosť: ..... Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: .....

Méno, priezvisko: ..... Osoba konajúca v mene FA: .....

Trvalý pobyt: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Č. OP/PAS: .....

Štátna príslušnosť: .....

Zástupca č.1 pri FO / PO: .....  
Zástupca č.2 pri FO / PO: .....

Finančný agent:

## Záznam požiadaviek a potrieb klienta V zmysle §35 zák. č. 185/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

1. Požiadavky a potreby klienta: (viď aj návrh poisťnej zmluvy) **KASKO**

### POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE

Poisťovňa	áno	nie	Limity plnenia	
			Škoda na zdraví	Škoda na majetku
Allianz (III) Slovenská poisťovňa			5.000.000,- € 10.000.000,- €	1.000.000,- € 5.000.000,- €
Kooperativa (VI) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- € 5.000.000,- €	1.000.000,- € 2.000.000,- €
KOMUNÁLNA POISŤOVŇA (III) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- € 5.000.000,- €	1.000.000,- € 2.000.000,- €
SPENKAL (III) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- € 5.000.000,- €	1.000.000,- € 6.000.000,- €
Wüstenrot (III) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- €	1.000.000,- €
UNIQA (III) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- €	1.000.000,- €
AXA (III) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- €	2.500.000,- €
Generál - Generál (III) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- €	1.000.000,- €
CSOB (III) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- €	2.000.000,- €
Union (III) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- € 5.000.000,- €	3.000.000,- € 5.000.000,- €
ASTRA POISŤOVŇA (III) Všeľahá poisťovňa, Group			5.000.000,- € 5.000.000,- €	1.000.000,- € 2.500.000,- €

### HAVARIJNÉ POISTENIE

áno	nie	Poistenie:
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Havária (pre prípad poškodenia alebo zničenia)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Živel
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Odcudzenie (kradže)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rozšírenie územnej platnosti - geografické územie Európy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Finančná strata
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Moje auto KASKO <input type="checkbox"/> Basic <input type="checkbox"/> Basic+ <input type="checkbox"/> Optimal <input type="checkbox"/> Optimal+
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doplňkové poistenie (viď návrh na uzavretie poisťnej zmluvy resp. poisťna zmluva)

2. Porovnávané poisťné produkty

nie  áno (uveď ktoré) .....

Klient má záujem dojsť na si poistenie v poisťovni .....

Zdroj informácií pri porovnávaní produktov

sadzobníky  VPP a ZD  ponuky z poisťovní  online výpočet  iné .....

Dôvod pre výber daného produktu:

výška poisťného  rozsah poistenia  iné .....

3. Skúsenosti a znalosti týkajúce sa príslušnej finančnej služby

má dostatočné  nemá dostatočné .....

4. Finančná situácia klienta s ohľadom na povahu finančnej služby, ktorá je predmetom finančného sprostredkovania. Ak ide o produkt investičného životného poistenia, pozná klient prípadne finančné rizika, ktoré sú s takým poisťným produktom spojené? .....

vyhovujúca  nevyhovujúca .....

5. Odborná pomoc, informácie a odporúčania finančného agenta: Na základe požiadavky klienta doporučujem .....

Vyhlasujem v zmysle zákona č. 97/2006 Z.z. že finančné prostriedky použité pri tomto obchode sú mojim vlastníctvom, obchod vykonávam vo vlastnom mene a nie som tzv. politicky exponovanou osobou. Finančné prostriedky pre tento obchod pochádzajú z vlastných legálne nadobudnutých zdrojov. (poisťník) kona v mene niekoho iného, zaväzuje sa dentifikovať, určiť, z meno ktorej koná.

Svojím podpisom klient potvrdzuje, že sa dooznámil aj s textom na zadnej strane tohto tlačiva.

Klient prevzal: - tlačivo informácie o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

- tlačivo s prave alebo zámernou opravnenou v prípade uzavretia zmlú

Počet príloh:

19.08.2015  
dátum podpisu záznamu

podpis klienta

podpis klienta