



POISTOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH
Zapísaná: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

POISTNÍK – Obecný úrad Rovinka

Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	00305057
Hlavná 75	E-mail	kacer@obecrovinka.sk
Dunajská Lužná	Telefón	0907298494
90042	IBAN	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Periodicita platenia	Druh platby	Druh korešpondencie
20.06.2018 10:55	Na neurčito	Ročne	KZ (bezhotovostne s avízom)	Poštou

VOZIDLO

EČV (ŠPZ) SC785YH	VIN číslo karosérie TK9NS051AHSBL7197	Značka a model vozidla VSS, WTC BIG 7.5 NTS	Špecifikácia vozidla R - prípojné vozidlo za traktor
EČV pridelené dňa 06.06.2018	Ide o motorové vozidlo staršie (ojazdené)	Typ motora -	Počet najazdených km 0
Rok, mesiac výroby 2018 / 06	Zdvihový objem valcov motora 0 cm ³	Výkon motora 0 kW	Celková hmotnosť 6750 kg
Počet miest 0	Druh paliva Neudané	Farba Červená	Séria a číslo TP TB035500
Je autopredajca nie			

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Typ poistenia	Nebonusové havarijné poistenie
Typ vozidla	Prívesy a návěsy nad 3,5 t
Skupina vozidiel (podľa poistnej sumy)	Nákl.prívesy a návěsy (- 3319391887 EUR)
Riziko	Havarijné poistenie s krádežou
Nová cena vozidla	22 200,00 EUR
Nová cena doplnkovej výbavy	
Doplnková výbava	
Poistná suma KASKO	22 200,00 EUR
Ročné poistné	322,68 EUR
Spoluúčast'	10% (minimálne 330,00 EUR)

DODATKOVÉ POISTENIA

Poistná suma Ročné poistné

ROČNÉ POISTNÉ CELKOM (VRÁTANE DODATKOVÝCH POISTENÍ)

322,68 EUR

KOREKCIE

zľava	za spôsob platenia	5,00 %
zľava	vstupná produktová zľava	40,00 %



2213

BANKOVÉ ÚČTY POISTOVNE

Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
Poštová banka, 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

PLATOBNÉ ÚDAJE

Suma na úhradu	322,68 EUR
Variabilný symbol	5729025766
Konštantný symbol	3558

DOTAZNÍK PRE KASKO

- | | |
|--|-----|
| 1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? | Áno |
| 2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? | Áno |
| 3. Je priložená fotokópia dokladu o nadobudnutí MV? | Áno |

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:

1. IPID pre produkt 572
2. KOOP_Kasko_ZD_913
3. KOOP_OPP_2010
4. KOOP_OPP_356
5. KOOP_OPP_OV_206
6. KOOP_OPP_Z_156
7. KOOP_VPP_MP_106
8. Informácie pre klienta
9. Záznam z rokovania o PZ

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
2. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v dotazníku „Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy vozidla“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni prípadné zmeny.
3. 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 poisťovni predložiť zákonom požadované doklady.
4. Poisťovňa je podľa zákona č. 39/2015 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.
5. Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poistnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
6. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

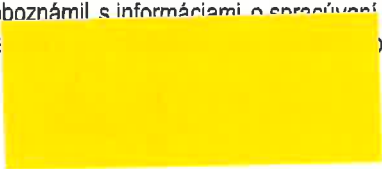
- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);



2213

- b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu kacer@obecrovinka.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
- c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, 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. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že jeho osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Dňa 20.06.2018



.....
podpis poistníka
Obecný úrad Rovinka



2213

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:**

- **poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôsobiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie).** Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- **uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne** prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že tento súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek odvolať písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne alebo zaslaním na adresu poisťovne, elektronicky prostredníctvom webstránky **www.koop.sk/vybavit-online** alebo elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu.

Dňa 20.06.2018

[Redacted signature area]

podpis poistníka
Obecný úrad Rovinka

V Rovinka, dňa 20.06.2018

[Redacted signature area]

podpis poistníka
Obecný úrad Rovinka

[Redacted signature area]

podpis zástupcu poisťovne
Respect Slovakia,
s.r.o.
č. 2999968824, 17779

