



361 9 7 3 5 3 2 5

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka. Zákon č. 381/2001 Z.z. Zákon o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorovým vozidlom a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Všeobecné poisťné podmienky č. 711/2 a Zmluvné dojednania č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.)

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

IČO: 00 585 441

Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.

DIČ: 2020527300

Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I,

IČ DPH: SK7020000746

odd: Sa, vložka 79/B

ZÍSKATEĽ

Číslo ziskateľa 1 2999902614	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A.1. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno)

Obecné služby Nová Bošáca, s.r.o.

Štátna príslušnosť

☒ SR ☐ Iná

Rodné číslo/IČO

5 3 0 5 6 0 9 4

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu

91308 Nová Bošáca 79

PSČ

9 1 3 0 8

Obec - dodacia pošta

Nová Bošáca

IČ DPH

Mobilný/telefonický kontakt, email

Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto

IBAN

Názov banky

A.2. VLASTNÍK

Poistník je zároveň vlastníkom vozidla? ☒ áno ☐ nie

(Údaje o vlastníkovi vyplníte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")

Ide o ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☐ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno)

Štátna príslušnosť

☐ SR ☐ Iná

Rodné číslo/IČO

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu

PSČ

Obec - dodacia pošta

IČ DPH

Mobilný/telefonický kontakt, email

Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto

A.3. DRŽITEĽ

Poistník je zároveň držiteľ vozidla? ☐ áno ☐ nie

(Údaje o držiteľovi vyplníte, len ak je odpoveď na predošlú otázku "nie")

Ide o ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☐ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno)

Štátna príslušnosť

☐ SR ☐ Iná

Rodné číslo/IČO

Adresa trvalého pobytu - ulica, číslo domu

PSČ

Obec - dodacia pošta

IČ DPH

Mobilný/telefonický kontakt, email

Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia	17.08.2022	o	hod	Koniec poistenia	neurčito	Poistným obdobím je technický (poistný) rok
--------------------	------------	---	-----	------------------	----------	---

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie	☒ ročne	☐ polročne	☐ štvrťročne	☐ jednorazovo
----------	---	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.

Druh platby	inkaso z účtu platiteľa	bezhotovostne bez avíza	bezhotovostne s avízom	poštový peňažný poukaz
	☐ IU	☐ KN	☒ KZ	☐ PZ

D. ÚDAJE O VOZIDLE

EČV (ŠPZ)	VIN číslo karosérie	Séria a číslo OEV časť II (Veľký TP)
	V F 6 4 2 A E A 0 0 0 0 1 2 2 8 8	
Druh motor. vozidla	Továrenská značka	Model/typ
nákladné	RENAULT	Midlum
Rok výroby		
2003		
Farba vozidla	Zdvihový objem (cm3)	Výkon motora (kW)
modrá	4116	112
Druh paliva		
☐ benzín ☒ nafta ☐ elektrina ☐ iné		
Celková hmotnosť (kg)	Počet miest na sedenie	Leasingová zmluva č.
9000	2+1	
OEV časť I (Malý TP)		Skupina vozidla
		SG1

E. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia	☒ Partner	☐ Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 240 000 EUR	5 240 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 050 000 EUR	2 050 000 EUR

F. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné	EUR	Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI)	EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov	ks 0	Vek (koef.)	% koef.
Okres (koef.)	% koef.	Periodicita platenia	% koef.

MV patrí do skupiny vybraných klientov

☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa ☐ zdravotne ťažko postihnutý (ZŤP)

☐ historické vozidlá ☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí ☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy

Výsledné ročné poistné	Výsl. koef.	EUR	Lehotné poistné		583,04 EUR
583,04					

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)

G. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto zároveň žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v „Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou“, ktoré sú súčasťou návrhu PZ. Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Všeobecných

poistných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou.

E-mail (povinný údaj):

Telefónne číslo:

☒ áno, dávam súhlas

☐ nie, nedávam súhlas

☒ Pre udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou platia Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len Poistné podmienky)

☒ VPP 711/2 ☒ ZD 711A/1

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“);
 - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
 - ☐ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
 - ☒ pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákon č. 40/1964 Zb., Občiansky zákoník v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poistiteľa www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dohodnutia 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) za posledných 36 mesiacov zavinil nasledovný počet dopravných nehôd: ☒ žiadnu ☐ jednu ☐ dve a viac
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. Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje dotknutých osôb 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. Zároveň informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group www.kooperativa.sk.

Podpis poistníka

Obecné služby
Nová Bošáca s. r. o.
Nová Bošáca 79, 913 08
IČO: 53 056 094

V Nová Bošáca	Dňa 16.08.2022	Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group	Obecné služby Nová Bošáca s. r. o. Nová Bošáca 79, 913 08 IČO: 53 056 094 Podpis poistníka
---------------	----------------	---	--