



2218

384

3849336821

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY „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 Stanislava Zdurjenčíková 2534354531 AG 130 / K 134		
POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK	Názov spoločnosti Obec Klieština				
	IČO 00692476		Platca DPH Nie		
	Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. Klieština 45		PSČ 01802	Mesto Dolná Mariková	
	Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón +421905258146	E-mail kliestina@pegonet.sk	
	Dojednávatelia				
	1.	Titul, meno a priezvisko JUDr. Rastislav Bačík			
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 13.11.2023 12:40		Koniec poistenia Na neurčito		
	Periodicita platenia poisťného Ročne		Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom)		
VOZIDLO	EČV (ŠPZ) ¹	VIN číslo karosérie ¹ U5DK20000J1000249	Značka a model vozidla VSS, Kovoflex		
	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 pridení 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 prísľuby zahrnuté na zmluve NIE		
	Poistné 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/0007/3849336821	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 POISŤOVANÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 13.11.	Ročné poistné	33,71 EUR
			Dohodnutá splátka k úhrade	33,71 EUR

	Variabilný symbol	3849336821
	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 svojím podpisom potvrdzuje, že:	
	1.1. za posledné dva roky zavinil v PZP nasledovný počet škôd:	žiadnu škodu
	1.2. za posledných päť rokov zavinil v PZP nasledovný počet škôd:	žiadnu škodu

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 KOOP_PZP_VPP ZD 711A-1 Záznam o dopravnej nehode IPID pre produkt PZP, číslo 384-355_20230101_1

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
	<ol style="list-style-type: none"> 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“), 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,

- c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poisťník a poistený nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poisťník dáva poisťovni súhlas, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku jeho 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 a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poisťník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

Poisťník berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poisťník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Svojím podpisom poisťník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Považskej Bystrici, dňa
13.11.2023



[Handwritten signature]
.....
podpis poisťníka
Obec Klieština

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

<p>Miesto uzavretia poistenia V Považskej Bystrici</p>		
<p>Dátum uzavretia poistenia 13.11.2023</p>		<p>podpis poisťníka Obec Klieština</p>
		<p>podpis zástupcu poisťovne Stanislava Zdurjenčíkova č. 2534354531</p>