ZML 54/2019

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY 3539446990 NA DIAĽKU

ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

2218

POISŤOVŇA

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 – Obec Kalná nad Hronom

Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	**00307131**
Červenej armády 55	E-mail	**obec@kalna.eu**
Kálna nad Hronom	Telefón	
93532	IBAN	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Periodicita platenia	Druh platby	Druh korešpondencie
20.03.2019	**Na neurčito**	**Ročne**	**KZ (bezhotovostne s avízom)**	**Poštou**

VOZIDLO

ECV (ŠPZ)	VIN číslo karosérie	Značka a model vozidla	Špecifikácia vozidla
	TMBLS7NE1K0140632	**ŠKODA, octavia**	**A - osobný automobil**
Séria a číslo TP	Rok, mesiac výroby	Zdvihový objem valcov motora	Výkon motora
NB377906	**2019 / 01**	**1984 cm ^{3}**	**140 kW**
Počet miest	Druh paliva	Farba	Celková hmotnosť
5	**Benzín**	**Šedá metalíza tmavá**	**2058 kg**

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Variant	**Partner**
Skupina	**SB3B. Os.,dodáv.špec.malý NA 1900-2500 ccm**
Počet škôd za posledných 36 mesiacov	**0**
Verejné prísľuby zahrnuté na zmluve	**Úraz, Batožina, Živel, Stret so zverou**
Limit plnenia – škoda na zdraví, alebo usmrtením	**5 240 000,00 EUR**
Limit plnenia – vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie	**1 050 000,00 EUR**

ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné			**939,00 EUR**
– za viac živých poistných zmlúv	zľava	19,00 %	
– vstupná produktová zľava	zľava	60,00 %	
– obchodno - akvizičná	zľava	15,00 %	
Výsledné ročné poistné			**159,00 EUR**
Dohodnutá splátka k úhrade			**159,00 EUR**

ZELENÁ KARTA

Číslo	**SK/0007/3539446990**
Zelená karta vydaná	**nie**
Žiadam o zasielanie zelenej karty	**áno**

ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie PZP?	**nie**
V ktorej poisťovni?	
Kedy skončilo/končí toto poistenie	

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY 3539446990 NA DIAĽKU

ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

2218

BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE		
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 k úhrade	**159,00 EUR**
Variabilný symbol	**3539446990**
Konštantný symbol	**3558**

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka/poisteného. Ak nebude poistné zaplatené do 7 kalendárnych dní odo dňa uzatvorenia poistenia, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.

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 PZP
2. Asistenčná, biela a zelená karta
3. Informácie pre spotrebiteľa
4. KOOP_PZP_VP_Batozina
5. KOOP_PZP_VP_Uraz
6. KOOP_PZP_VP_Zivel
7. KOOP_PZP_VP_Zver
8. 711-1_VPP pre PZP
9. KOOP_PZP_ZD_711A-1
10. Informácie pre klienta
11. Záznam z rokovania o PZ
12. Záznam o dopravnej nehode

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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 mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu obec@kalna.eu 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.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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 informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY 3539446990 NA DIAĽKU

ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

2218

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 a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som uvedené údaje poskytol(a) poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky **www.koop.sk/vybavit-online,**
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu.

Zaplatením poistného potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

V Nitre, dňa 19.03.2019

.....	.....
Ing. Vladimír Bakeš predseda predstavenstva a generálny riaditeľ	Mag. iur. Patrick Skyba člen predstavenstva