

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 3539130524	Druh motorového vozidla A - osobný automobil	VIN (č. karosérie/podvozku) TMBJM6NXXHZ052921
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla Domov sociálnych služieb pre deti a dospelých Sibírka Sibírska 69 83102 Bratislava 3 Rodné číslo/IČO 00604968 Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Továrenská značka, typ ŠKODA Fabia AC KOMBI Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Evidenčné číslo
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, oddiel Sa, vložka 79/9	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 07. 12. 2016	Odtlačok pečiatky poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Sídlo		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti: 8. 12. 2016 – 7. 12. 2017		



KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, oddiel Sa, vložka 79/9

Číslo návrhu PZ 3539130524	Číslo PZ
-------------------------------	----------



2218

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, Všeobecné poistné podmienky č. 711 a Zmluvné dojednania č. 711A, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	Domov sociálnych služieb pre deti a dospelých Sibírka	Štátna príslušnosť:	<input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
Adresa - ulica, č. d.:	Sibírska 69	PSČ:	83102
Tel. č., e-mail, mobil:	sibirka@sibirka.sk	Obec - dodacia pošta:	Bratislava 3
Názov peňaž. ústavu:		IČ DPH:	
Číslo účtu v tvare IBAN:		Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	8. 12. 2016	o ^{0:00} hod	Koniec poistenia:	---
---------------------	-------------	-----------------------	-------------------	-----

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	Druh platenia:
<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa
<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza
<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom
<input type="checkbox"/> jednorazovo	<input type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	S pripoistením
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:
SB1	Bielá	2016	(cm ³) 1197
Výkon motora: (kW)	Druh paliva:	Celková hmotnosť: (kg)	Počet miest na sedenie:
66	<input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	1588	5
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:		
	TMBJM6NXXHZ052921		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu: _____			

F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná:	Číslo: SK/007/3539130524
<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Žiadam o zasielanie zelenej karty:
	<input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):	<input type="checkbox"/> áno a) v ktorej poisťovni b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie
	<input checked="" type="checkbox"/> nie

JE O POISTNOM

Ročné ročné poistné: 370,00			EUR
Ukladné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):			EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	0	ks	koef.: 1,00
Vstupná zľava:	60,00	%	koef.: 0,40
Zľava za spôsob platby:	3,00	%	koef.: 0,97
Zľava za viac poistení:			
č. návrhu PZ:			
č. návrhu PZ:	19,00	%	koef.: 0,81
Obchodná - akvizičná zľava:	15,00	%	koef.: 0,85
MV patrí do skupiny vybraných klientov:			
<input type="checkbox"/> autoškola, taxislužba, autopožičovňa <input type="checkbox"/> dôchodcovia od 65 r. vrátane, zdravotne ťažko postihnutí (ZŤP) <input type="checkbox"/> historické vozidlá <input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy			
Výsledné ročné poistné:	Výsl. koef.:	78,20	EUR
Lehotné poistné:		78,20	EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)			

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka

K. PREHLÁSENIE A SÚHLAS POISTNÍKA

- Poistník svojim podpisom na poistnej zmluve prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy:
- a) bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach, ktorý prevzal;
- b) bol oboznámený so znením všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP č. 711 (ďalej len „VPP 711“) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 711A (ďalej len „ZD 711A“), tvoriacimi neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy;
- c) že v písomnej podobe prevzal spolu so znením poistnej zmluvy aj VPP 711 a ZD 711A, ako aj Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti;
- d) že za posledných 36 mesiacov zaviniť nasledovný počet dopravných nehôd:
 žiadnu jednu dve a viac;
- e) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch
- f) a dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o sťaženiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO NIE

Svojím podpisom a zaškrtnutím políčok potvrdzujem a súhlasím s obsahom bodov a, b, c,

J. OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

Poistník svojim podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poistnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len „motorové vozidlo“) bude prevádzkované na území (v závislosti od výberu poistníka) z nasledujúcich variantov:

- SF1 = motorové vozidlo je prevádzkované iba na území SR + Česká republika
- SF2 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty (ZK) okrem územia Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska
- SF3 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty

Poistník prehlasuje, že:

- a) Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.
- b) Nebude počas trvania tejto poistnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.
- c) Poistník berie na vedomie, že výber území SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku poistného ako aj na výšku spoluúčasti v prípade vzniku poistnej udalosti.
- d) Zmena v rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poistníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poistnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nulte hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie povinnosť doplatiť poistné za rozšírenie rozsahu území, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poistné najneskôr v deň uzatvorenia tohto dodatku (za okamih úhrady poistného v takomto prípade sa rozumie okamih odpísania sumy poistného z účtu poistníka). V prípade, ak poistník poistné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poistné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poistného, uplatní písmeno e) tohto článku.
- e) V prípade, ak poistník motorovým vozidlom spôsobí poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poistná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d), si zmluvné strany dohodli spoluúčasť vo výške:
- i) 90 % ak bola škoda spôsobená na území SF2,
- ii) 90 % ak bola škoda spôsobená na území Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť vyššie uvedených prehlásení a bezvýhradne súhlasí s vyššie dohodnutým. Ostatné skutočnosti uvedené v poistnej zmluve.

dátum, podpis, pečiatka:

Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.koop.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 prehlasuje, 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.

V Bratislava dňa 07. 12. 2016

Podpis zástupcu poisťovne
KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka

JE O POISTNOM

Ročné poistné: 370,00			EUR
Ukladné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):			EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	0 ks	koef.: 1,00	
Vstupná zľava:	60,00 %	koef.: 0,40	
Zľava za spôsob platby:	3,00 %	koef.: 0,97	
Zľava za viac poistení:			
č. návrhu PZ:			
č. návrhu PZ:	19,00 %	koef.: 0,81	
Obchodná - akvizičná zľava:	15,00 %	koef.: 0,85	
MV patrí do skupiny vybraných klientov:			
<input type="checkbox"/> autoškola, taxislužba, autopožičovňa <input type="checkbox"/> dôchodcovia od 65 r. vrátane, zdravotne ťažko postihnutý (ZŤP) <input type="checkbox"/> historické vozidlá <input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy			
Výsledné ročné poistné:	Výsl. koef.:	78,20	EUR
Lehotné poistné:		78,20	EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)			

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka

K. PREHLÁSENIE A SÚHLAS POISTNÍKA

- Poistník svojim podpisom na poistnej zmluve prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy:
- a) bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach, ktorý prevzal;
- b) bol oboznámený so znením všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP č. 711 (ďalej len „VPP 711“) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 711A (ďalej len „ZD 711A“), tvoriacimi neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy;
- c) že v písomnej podobe prevzal spolu so znením poistnej zmluvy aj VPP 711 a ZD 711A, ako aj Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti;
- d) že za posledných 36 mesiacov zaviniť nasledovný počet dopravných nehôd:
 žiadnu jednu dve a viac;
- e) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch
- f) a dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o sľužiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ÁNO NIE

Svojím podpisom a zaškrtnutím políčok potvrdzujem a súhlasím s obsahom bodov a, b, c,

J. OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

Poistník svojim podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poistnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len „motorové vozidlo“) bude prevádzkované na území (v závislosti od výberu poistníka) z nasledujúcich variantov:

- SF1 = motorové vozidlo je prevádzkované iba na území SR + Česká republika
- SF2 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty (ZK) okrem územia Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska
- SF3 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty

Poistník prehlasuje, že:

- a) Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.
- b) Nebude počas trvania tejto poistnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.
- c) Poistník berie na vedomie, že výber územia SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku poistného ako aj na výšku spoluúčasti v prípade vzniku poistnej udalosti.
- d) Zmena v rozsahu územia, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poistníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poistnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu územia, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nulte hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie povinnosť doplatiť poistné za rozšírenie rozsahu územia, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poistné najneskôr v deň uzatvorenia tohto dodatku (za okamih úhrady poistného v takomto prípade sa rozumie okamih odpísania sumy poistného z účtu poistníka). V prípade, ak poistník poistné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poistné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poistného, uplatní písmeno e) tohto článku.
- e) V prípade, ak poistník motorovým vozidlom spôsobí poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poistná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d), si zmluvné strany dohodli spoluúčasť vo výške:
- i) 90 % ak bola škoda spôsobená na území SF2,
- ii) 90 % ak bola škoda spôsobená na území Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť vyššie uvedených prehlásení a bezvýhradne súhlasí s vyššie dohodnutými podmienkami. Ostatné skutočnosti uvedené v poistnej zmluve.

dátum, podpis, pečiatka:

Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytila poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.koop.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 prehlasuje, 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 poisťovateľa.

v Bratislava dňa 07. 12. 2016

Podpis zástupcu poisťovne
KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka