

Číslo návrhu PZ 549 0042690	Číslo PZ	
Číslo ziskateľa 1	Interné číslo ziskateľa	Podiel
Meno a priezvisko:		
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel
Meno a priezvisko:		

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okres. súdu BA I, odd.: Sa, vložka 79/B

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ČELNÉHO SKLA MOTOROVÝCH VOZIDIEL

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov a všeobecných poistných podmienok, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/POISTENÝ		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO:
Adresa - ulica, č.d.:	PSC:	Obec - dodacia pošta:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:	
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE	
Začiatok poistenia: o hod.	Koniec poistenia:

C. ÚDAJE O VOZIDLE A ČELNOM SKLE (vyplňte v súlade s technickým preukazom vozidla, resp. osvedčením o evidencii)					
IDENTIFIKÁCIA MOTOROVÉHO VOZIDLA:					
Značka, typ a model motorového vozidla:	Farba motorového vozidla:	Špecifikácia motorového vozidla:	Séria a číslo technického preukazu (veľký techn. preukaz, resp. nové osvedčenie o evidencii):		
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:				
Zdvihový objem valcov motora (cm³):	Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Užitočná hmotnosť (kg):	Počet miest:	Počet najazdených km:
Číslo skla:	Ide o motorové vozidlo:	<input type="checkbox"/> staršie (ojazdené) <input type="checkbox"/> nové			

D. POISTNÁ SUMA NA PRVÉ RIZIKO A ROČNÉ POISTNÉ		Výška spoluúčasti	<input checked="" type="checkbox"/> 5 % z poistného plnenia iba v prípade výmeny čelného skla
<input type="checkbox"/> Poistná suma do 200 EUR s ročným poistným 39 EUR	<input type="checkbox"/> Poistná suma do 500 EUR s ročným poistným 59 EUR		
<input type="checkbox"/> Poistná suma do 350 EUR s ročným poistným 49 EUR	<input checked="" type="checkbox"/> Poistná suma do 1 000 EUR s ročným poistným 99 EUR		
Poistený súhlasí s obnovením poistnej sumy:*		Zľava za viac poistení	
<input type="checkbox"/> odpočítaním z poistného plnenia po poistnej udalosti <input type="checkbox"/> doplnením poistného po poistnej udalosti <input type="checkbox"/> nesúhlasím		Iná zľava	
* V prípade nevyplnenia platí možnosť nesúhlasím, tzn. poistná suma sa neobnoví.			
Výsledné ročné poistné: - EUR			

E. ÚDAJE O PLATENÍ		V prípade bezhotovostného styku platby poistného poukázať:	
Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne	Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez aviza <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Peňažný ústav poisťovne: Slovenská sporiteľňa / UniCredit Bank, a.s.	Číslo účtu/kód banky: 0175126457/0900 / 1029706001/1111
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.		Lehotné/jednorazové poistné: - EUR	

G. PRÍLOHY K POISTNEJ ZMLUVE		
Pri prevzatí poistnej zmluvy poistníkom zástupca poisťovne prevzal, resp. vyhotovil:		
<input type="checkbox"/> veľký technický preukaz alebo osvedčenie o evidencii	<input type="checkbox"/> fotodokumentáciu	<input type="checkbox"/> iné doklady - uvedte aké:

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	
1. Je poisťovaná vec (čelné sklo motorového vozidla) nepoškodená? <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	2. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
3. Poistník/poistený vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve, po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy.	4. 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
5. Poistník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie čelného skla motorových vozidiel a prevzal ich v písomnej forme spolu s Formulárom o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy / návrhu poistnej zmluvy.	
6. Poisťovňa je podľa zákona č. 8/2008 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.	
7. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťovne v prípade vzniku škody na poistenom MV nahlásiť túto udalosť telefonicky, príp. elektronickou poštou (e-mailom) na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia) Centrálnemu dispečingu škôd.	
8. 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.	

I. ĎALŠIE ZÁZNAMY	
V dňa	
Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group	Podpis poistníka