

Návrh na uzatvorenie poisťnej zmluvy

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Číslo návrhu: 3619126400

Dátum a čas vyhotovenia: 20.08.2020 14:37:16

Kooperativa poisťovňa, a.s.

Štefanovičova 4 , 816 23 Bratislava 1

IČO: 00 585 441

Zapísaná v Obchodnom registri Okres.

súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č.79/B

Poistník

Platca DPH: Nie

Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov Obec Smolinské	Číslo OP	Rodné číslo / IČO 00309991
Ulica, číslo domu Smolinské 334	PSČ 90842	Mesto Smolinské
Obchodný register alebo iná evidencia podnikateľa	číslo zápisu	Štátna príslušnosť Slovensko
Bankové spojenie	E-mail obecsmolinske@smolinske.sk	Tel. číslo / mobil 0908722637
Korešpondenčná adresa - len ak je odlišná od adresy poistníka Ulica, číslo domu, PSČ, Mesto		

Držiteľ Zhodný s poistníkom

Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov		Rodné číslo / IČO
Adresa SR Ulica, číslo domu		Štátna príslušnosť
PSČ	Mesto	Tel. číslo / mobil

Vlastník Zhodný s poistníkom

Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov		Rodné číslo / IČO
Adresa SR Ulica, číslo domu		Štátna príslušnosť
PSČ	Mesto	Tel. číslo / mobil

Vozidlo

Druh vozidla	Príves	Skupina vozidla	SL12	Použitie vozidla	Bežné použitie			
EČV -	Značka Bss	Typ, model 701H	VIN (číslo karosérie) 28478	Číslo TP -				
Výkon motora -	Objem motora -	Celková hmotnosť 9 550 kg	Dátum prvého prihlásenia 02.09.1977	Rok výroby 1977	Počet dverí 0	Počet miest 0	Farba Šedá	Palivo -

Limit poisťného plnenia

Variant: **Partner**

a) za škodu na zdraví, náklady pri usmrtení, ako aj za škodu vzniknutú náhradou nákladov zdravotnej starostlivosti, dávok nemocenského poistenia a dávok dôchodkového poistenia **5 240 000 EUR**,

b) za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí, ušlý zisk a účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastupovaním pri uplatňovaní nárokov **1 050 000 EUR**.

Poistné

Začiatok poistenia:	20.08.2020 14:37:16
Splatnosť 1. poistného:	27.08.2020
Poistenie na dobu:	neurčitú
IBAN:	SK2509000000000175126457
Spôsob platenia:	poštovým poukazom
Banka:	Slovenská sporiteľňa, a. s.
Periodicita platenia:	ročne
BIC:	GIBASKBX
Ročné poistné:	28,20 EUR
Variabilný symbol:	3619126400
Lehotné poistné (splátka):	28,20 EUR
Konštantný symbol:	3558

Záverečné ustanovenia

Uchytne od VPP sa dojednáva splatnosť prvého poistného na 7 dní od dátumu začiatku poistenia. Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka/poisteného. Ak nebude poistné zaplatené do 27.08.2020, 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“).

Prehlásenie a súhlas poistníka

- Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (☺ej len „IPID“);
 - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, zaslané na e-mailovú adresu obecsmolinske@smolinske.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
 - 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.
 - za posledných 36 mesiacov zavinił nasledovný počet dopravných nehôd: 0
- 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.
- 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

en „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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník 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 poistník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

ÁNO, SÚHLASÍM

NIE, NESÚHLASÍM

SÚHLAS SO ZRIADENÍM KONTA DO KLIENTSKEHO PORTÁLU

Poistník dáva poisťovni súhlas s automatickým zriadením konta v klientskom portáli eKoooperativa.

ÁNO, SÚHLASÍM

NIE, NESÚHLASÍM

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené.

Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky)

korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručení okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovní každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

ÁNO, SÚHLASÍM

NIE, NESÚHLASÍM

Sprostredkovanie poistenia zabezpečuje spoločnosť VSG - SLOVAKIA s.r.o., www.vsg-slovakia.sk