

Návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Číslo návrhu: **3539509468**

Dátum a čas vyhotovenia: **08.10.2019 12:52:00**

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: Áno

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| Meno, priezvisko, titul / Obchodný názov Obec Oravská Polhora | | Rodné číslo / IČO 00314749 |
| Ulica, číslo domu Oravská Polhora 454 | PSC 02947 | Mesto Oravská Polhora |
| Obchodný register alebo iná evidencia podnikateľa | číslo zápisu | Štátna príslušnosť Slovensko |
| Bankové spojenie | | Tel. číslo / mobil +421905441406 |
| Korešpondenčná adresa - len ak je odlišná od adresy poistníka Ulica, číslo domu, PSC, Mesto | | |

Držiteľ Zhodný s poistníkom

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

Vlastník Zhodný s poistníkom

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

Vozidlo

Druh vozidla **Traktor s EČV**

Skupina vozidla **SH**

Použitie vozidla **Bežné použitie**

| | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|----------------|-----------------|
| EČV NOZ235 | Značka Bobcat | Typ, model A770 | VIN (číslo karosérie) B3BU11427 | Číslo TP NB231472 | | | | |
| Výkon motora 69 kW | Objem motora 3409 ccm | Celková hmotnosť 4 500 kg | Dátum prvého prihlásenia 13.09.2018 | Rok výroby 2018 | Počet dverí 2 | Počet miest 1 | Farba Biela | Palivo nafta |

Limit poistného plnenia

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 veci, ušlý zisk a účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastupovaním pri uplatňovaní nárokov **1 050 000 EUR**.

Poistné

Začiatok poistenia **08.10.2019 12:52:00**
Poistenie na dobu **neurčitú**
Spôsob platenia **poštovým poukazom**
Periodicita platenia **ročne**
Ročné poistné **50,30 EUR**
Lehotné poistné (splátka) **50,30 EUR**

Splatnosť 1. poistného **08.10.2019**
IBAN **SK250900000000175126457**
Banka **Slovenská sporiteľňa, a. s.**
BIC **GIBASKBX**
Variabilný symbol **3539509468**
Konštantný symbol **3558**

Úhrada poistného

Zmluva o poistení vzniká zaplatením poistného a následným pripísaním finančných prostriedkov na účet poisťovne. V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.

Po zaplatení poistného v lehote na to stanovenej, Vám poisťovňa zašle poistku spolu s bielou a zelenou kartou pre celé poistné obdobie.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník súhlasím/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 prispôbiť 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, rok narodenia, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že tento súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek odvolať písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne alebo zaslaním na adresu poisťovne, elektronicky prostredníctvom webstránky www.koop.sk/vybavit-online alebo elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu.

ÁNO, SÚHLASÍM

NIE, NESÚHLASÍM

Prehlásenie a súhlas 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 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 ekonom@oravskapolhora.sk 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.

d. za posledných 36 mesiacov zaviniť nasledovný počet dopravných nehôd: 0

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.

Súhlas s verejnými prísľubmi

Poisťovateľ týmto formou verejných prísľubov a za podmienok v nich uvedených poskytuje počas prvého poistného obdobia (musí to sedieť s prísľubom) v zmysle ustanovenia § 850 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník oprávneným osobám definovaným vo verejných prísľuboch:

- prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča - škodcu a členov posádky poisteného motorového vozidla, ktoré spôsobilo dopravnú nehodu,
- prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenia vozidla následkom živelnej udalosti