



Číslo návrhu <b>448 6044862</b>	Číslo poistnej zmluvy
Získateľ <b>2999964743</b>	Vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

**NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE STROJOV A ELEKTRONIKY**

**POISTITEĽ**

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.  
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., Odd: Sa, vložka 79/B

**POISTNÍK/POISTENÝ**

Titul, priezvisko / firma <b>OBEC BYSTRĚ</b>	Meno	Štátna príslušnosť <b>SR</b>
IČO / Rodné číslo <b>3322 75</b>	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d. <b>SARISKA - 9810</b>	Obec <b>BYSTRĚ</b>	PSČ <b>09433</b>
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ
Názov peňažného ústavu	Číslo účtu v tvare IBAN	

**POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)**

Titul, priezvisko / firma	Meno	Štátna príslušnosť
IČO / Rodné číslo	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ

**ZVLÁŠTNE ÚDAJE**

--

**VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE**

Začiatok poistenia <b>17. 11. 2015</b>	Kopieck poistenia <input type="checkbox"/> <b>NEURČITÁ</b> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.
Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne s avízom <input checked="" type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz

**OBSAH POISTENIA**

*Adresa rizika:	1	PSČ: <b>09433</b> Miesto: <b>BYSTRĚ</b> Ulica, č. domu:
	2	<input type="checkbox"/> Adresa rizika sa môže meniť podľa „Zmlúv o dielo, Zmlúv o dodávke prác“, alebo podľa iných obdobných zmlúv, v rámci SR. pre zariadenia s p. č.:
	3	<input type="checkbox"/> SR pre zariadenia s p. č.: <input type="checkbox"/> SR + SŠ pre zariadenia s p. č.: <input type="checkbox"/> EU pre zariadenia s p. č.:

\*Vysvetlivky: adresa rizika SR - Slovenská republika, SŠ - susedné štáty, EU - Európa - geografické územie



A: VYBER - POISTENIE JEDNOTLIVÝCH ZARIADENÍ / PRÍSLUŠENSTVO / POJAZDNE PRACOVNÉ STROJE / PŘENOSNÁ ELEKTRONIKA											
P. č.	Kód	Druh zariadenia / príslušenstva továrnska značka, typ, VC	Rok výroby	Pojazdný stroj		Prenosná elektronika	Poistná suma v EUR	Spolučasť v EUR 5% min	Sadzba %	Koefficient	Ročné poistné v EUR
				ECV	Krytie						
1				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
2				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
3				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
4				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
5				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
6				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
7				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
8				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
9				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
10				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
11				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						
12				<input type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie						

Analýza rizika (koef.)	P. č.	P. č.	P. č.	P. č.	Ročné poistné spolu:

Zvláštne údaje alebo dojednania:

B: SUBOR - POISTENIE SUBORU ZARIADENÍ A POJAZDNYCH STROJOV								
P. č.	Kód	Druh zariadenia	Krytie, špecifikácia	Poistná suma v EUR	Spolučasť v EUR 5% min	Sadzba %	Koefficient	Ročné poistné v EUR
1		Pojazdné pracovné stroje	<input checked="" type="checkbox"/> LOM <input type="checkbox"/> All risk	14.700	5	614		94,08
2		Strojné a elektronické zariadenia	<input type="checkbox"/> Prenosná elektronika poistenie sa vzťahuje aj na čl. IV bod 8 OPP SE 307					—
3								—

Zvláštne údaje alebo dojednania:

Ročné poistné spolu: **94,08**

- drviaci stroj Junkkari HJ 250G  
s príslušenstvom

LOM, 44 + ODCUDDZENIE T ks

12.250,00 EUR



SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO						
A			B			ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
—			94,08			94,08 EUR
CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP
	—	—	—	—	—	—
ROČNÉ POISTNÉ SPOLU (zohľadnené o prirážku alebo zľavu)						
94,08 EUR						
Lehotné poistné (splátka poistného) je splatné v nasledovných termínoch:		1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka	LEHOTNÉ POISTNÉ (splátka poistného)
		94,08	—	—	—	94,08 EUR

1. Sú poisťované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?  ÁNO  NIE
2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve hodnote poisťovaných vecí?  ÁNO  NIE
3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?  ÁNO  NIE
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poistnej zmluve skutočnosti?  ÁNO  NIE

Poistník/poistený prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne a zaväzuje sa oznámiť poisťovni všetky zmeny údajov v poistnej zmluve, ku ktorým dôjde v dobe trvania poistenia.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné a Osobitné poistné podmienky, Zmluvné dojednania

OPP SE 307	<input checked="" type="checkbox"/> VPP MP 106	<input checked="" type="checkbox"/> ZD PST-2	OPP Ž 156	OPP OV 206 + ZD SZ-2				
lom stroja a elektroniky	všeobecná časť	pojzdne pracovné stroje	združený živel	odcudzenie, vandalizmus				

Poistník/poistený svojím podpisom potvrdzuje:

ÁNO  že Všeobecné poistné podmienky (VPP), osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) sú k tejto poistnej zmluve pripojené a ich prevzal.

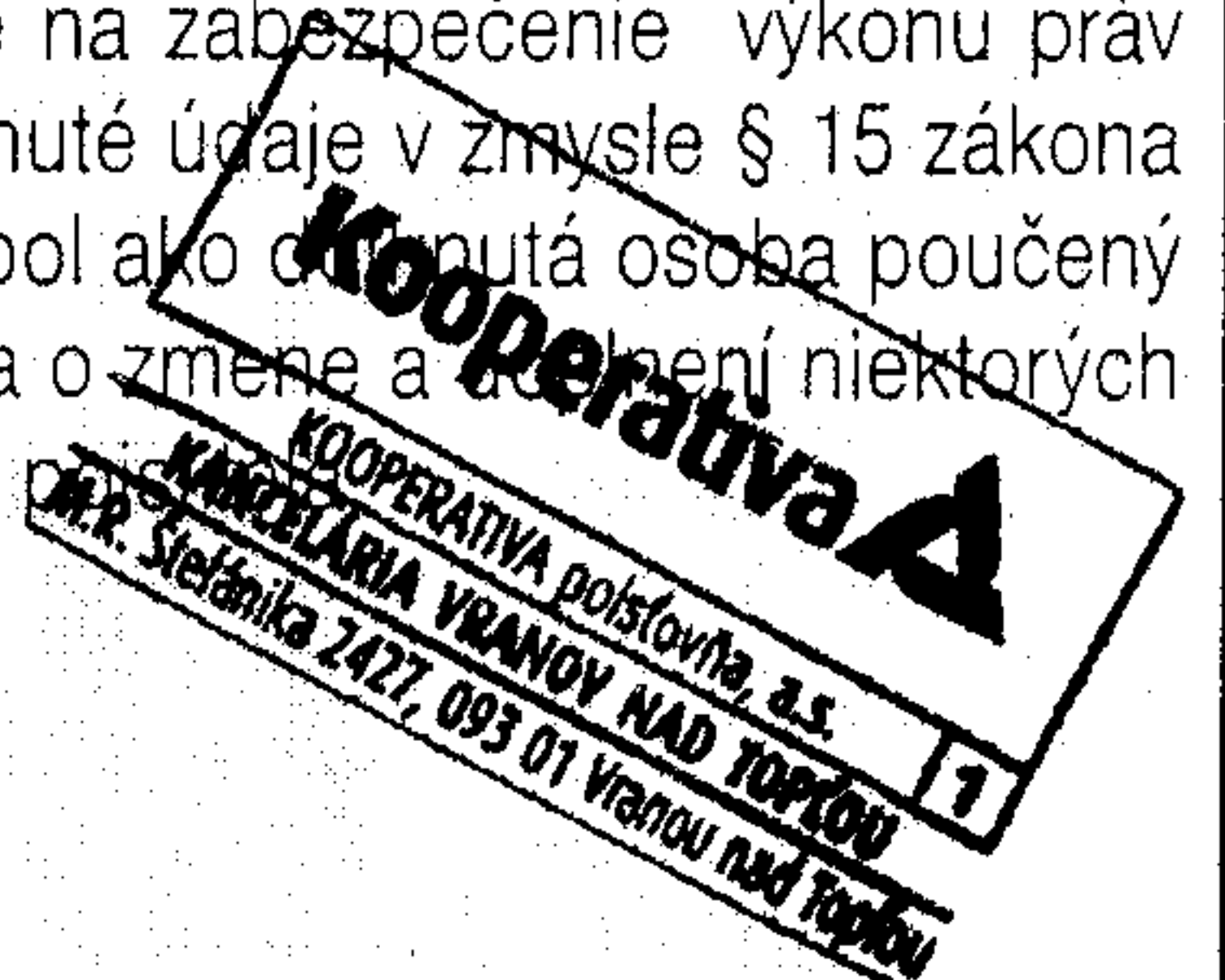
ÁNO  že pred uzatvorením poistnej zmluvy ho poisťiteľ zrozumiteľne oboznámil s celým obsahom písomných Všeobecných poistných podmienok (VPP), Osobitných poistných podmienok (OPP), Zmluvných dojednaní (ZD) a Osobitných zmluvných dojednaní (OZD) platných v deň dojednania poistnej zmluvy, ktoré sú súčasťou tejto poistnej zmluvy (PZ). Predmetné VPP, OPP, ZD a OZD v písomnej forme dostal pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy do svojej dispozície, preštudoval ich a oboznámil sa s nimi, na základe čoho potvrdzuje splnenie všetkých zákonných podmienok § 788 ods. 3 zák. č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, poisťovateľom.

Okrem uvedených poistných podmienok, zmluvných dojednaní sú súčasťou poistnej zmluvy aj prílohy: .....

Poistník/poistený podpisom poistnej zmluvy 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 súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.

ÁNO  NIE

Poistník/poistený v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj **súhlas**, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ 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.kooperativa.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 oprávnená 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



V ..... dňa 11.11.2015

*[Signature]*  
podpis poistníka

*[Signature]*  
podpis zástupcu poisťovne