Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

384 | 3847428619
Číslo návrhu poistnej zmluvy

2218

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA"

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group **Mlynské nivy 16, 821 09 Bratislava, Slovenská republika** IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III, odd: Sa, vložka č. 79/B	**Zástupca poisťovne** MACULA poisťovacie služby, s.r.o 2517577987, 31200

POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK

Názov spoločnosti Obec Rovinka		
IČO 00305057	**Platca DPH** Nie	
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Hlavná 350/95	**PSČ** 90041	**Mesto** Rovinka
Číslo účtu v tvare IBAN	**Telefón** +421915941081	**E-mail** kacer@obecrovinka.sk

Dojednávatelia

1.	**Titul, meno a priezvisko** Ing. Tomáš Káčer

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 04.11.2026 09:46	**Koniec poistenia** Na neurčito
Periodicita platenia poistného Ročne	**Druh platby** KZ (bezhotovostne s avízom)
Spôsob použitia vozidla Bežný spôsob použitia	

VOZIDLO

EČV (ŠPZ) [1]	**VIN číslo karosérie** [1] V39C000BBT0WB4423	**Značka a model vozidla** MERCEDES-BENZ, RASCO	
Rok výroby 2026	**Séria a číslo OEV**	**Druh vozidla** V - pracovný stroj	
Zdvihový objem 2 970 cm³	**Výkon motora** 80 kW	**Celková hmotnosť** 3 500 kg	**Počet miest** 2
Druh paliva Nafta		**Farba** Oranžová	

[1] **Upozornenie: Skontrolujte číslo VIN podľa údajov v technickom preukaze MV. V prípade zadania nekorektného čísla VIN môže byť MV vyradené z evidencie motorových vozidiel. Ak MV ešte nemá pridelené EČV, po pridelení je potrebné ho nahlásiť do poisťovne.**

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Variant Partner	**Skupina** SH. Poľnohospodárske a lesné traktory

	Poistné riziká	**Limit plnenia**
1.	Škoda na zdraví, alebo usmrtením	6 450 000,00 EUR
2.	Vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie	1 300 000,00 EUR

ÚDAJE O POISTNOM

PZP Základné poistenie		
Základné ročné poistné	96,13	EUR
Výsledné ročné poistné	**109,00**	**EUR**

MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA

Číslo	Medzinárodná poisťovacia karta vydaná
SK/0007/3847428619	NIE

Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poisťovacej karty

ÁNO

ĎALŠIE INFORMÁCIE

Doterajšie PZP klienta

NIE alebo Neuvádza

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO

Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka
	04.11.

Ročné poistné	**109,00**	**EUR**
Dohodnutá splátka k úhrade	**109,00**	**EUR**

Variabilný symbol	**3847428619**
Konštantný symbol	**3558**

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
365.bank, a. s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 19.11.2026 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne, poistenie nevznikne 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").

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

1. **ePoukaz**
2. **Medzinárodná automobilová poisťovacia karta**
3. **Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 384. PZP**
4. **KOOP_PZP_VPP**
5. **ZD 711B/1**
6. **Záznam o dopravnej nehode**
7. **IPID pre produkt 384.PZP**

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

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") a tiež prehlasuje, že uvedené dokumenty mu boli zaslané e-mailom na adresu kacer@obecrovinka.sk,**

   b) **bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu kacer@obecrovinka.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače,**

c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník zaplatením poistného žiada poisťovňu a potvrdzuje, že prejavil súhlas s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou e-mailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje:

- e-mail: kacer@obecrovinka.sk
- mobil: +421915941081

Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Poistných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou.

Podmienky pre doručovanie písomností elektronickou formou

Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) korešpondenciu týkajúcu sa všetkých poistných zmlúv, ktoré má alebo bude mať uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, ktorej zaslanie je v zmysle platných právnych predpisov potrebné vykonať poštovým doručovateľom.

Udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou nie je povinné a nie je spoplatnené. 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. Službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka (potvrdenie o poistení), predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti, výzvy, oznámenia 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 doručenú 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 poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá poistníkovi za nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti. Dokument doručený v súlade s týmto súhlasom sa až do jeho odvolania považuje za rovnocenný s dokumentom zaslaným poštou na trvalú adresu poistníka alebo inú adresu určenú pre doručovanie zásielok. Poistník je povinný chrániť svoje prihlasovacie údaje k e-mailu ako aj prístup k telefónu, na ktorý mu v zmysle tohto súhlasu môžu byť zasielané SMS.

Poistník súhlasí s tým, aby poisťovňa upravila prípadné zjavné chyby v písaní vo vzťahu k údajom uvedeným v tomto súhlase. (Napr. oprava zjavného preklepu v e-mailovom kontakte alebo telefónnom čísle v prípadoch, kedy je tento preklep poisťovni zjavný z údajov, ktoré o poistníkovi má, napr. oprava „....gnail.con" na „....@gmail.com".)

V prípade, ak e-mail alebo telefón poistníka nebude prijímať elektronickú korešpondenciu poisťovne a poisťovni táto skutočnosť bude zrejmá, napríklad na základe spätného zasielania správ o nemožnosti doručenia e-mailu, poisťovňa je až do odstránenia takéhoto stavu poistníkom oprávnená s ním komunikovať v listinnej podobe.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník nedáva poisťovni súhlas, aby spracovala jeho osobné údaje na marketingové účely.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Mlynské nivy 16, 821 09 Bratislava, Slovenská republika,

- **elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),**
- **elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).**

Zaplatením poistného poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

Miesto uzavretia poistenia V Online		
Dátum uzavretia poistenia 04.11.2026	**Ing. Vladimír Bakeš, PhD.** **predseda predstavenstva a generálny riaditeľ**	**Mag. iur. Patrick Skyba** **člen predstavenstva**