

POISŤOVŇA

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

POISTNÍK – Obec ČAKANOVCE

Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	00316016
Čakanovce 312	E-mail	obeccakanovce@mail.t-com.sk
Radzovce	Telefón	+421917869033
98558	IBAN	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 08.10.2019 12:11	Koniec poistenia Na neurčito	Periodicita platenia Ročne	Druh platby KZ (bezhotovostne s avízom)
--	---------------------------------	-------------------------------	--

VOZIDLO

EČV (ŠPZ) LC580DG	VIN číslo karosérie TMAJT81UACJ309532	Značka a model vozidla HYUNDAI, HYUNDAI IX35 CRDI	Špecifikácia vozidla A - osobný automobil
Séria a číslo TP TB214712	Rok výroby 2019	Zdvihový objem valcov motora 1685 cm³	Výkon motora 85kW
Počet miest 5	Druh paliva Iné	Farba Čierna metalíza	Celková hmotnosť 1940 kg

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Variant	Partner
Skupina	SB2B. Os., dodáv. špec. malý NA 1400-1800 ccm
Počet škôd za posledných 36 mesiacov	0
Verejné prisľuby zahrnuté na zmluve	Úraz, Batožina, Živel
Limit plnenia – škoda na zdraví, alebo usmrtením	5 240 000,00 EUR
Limit plnenia – vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie	1 050 000,00 EUR

ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné	140,00 EUR
– segmentačná korekcia za vek	prirážka 10,00 %
– segmentačná korekcia za infláciu opráv	prirážka 3,00 %
– obchodná - pokles pod PM	zľava 15,00 %
Výsledné ročné poistné	134,83 EUR
Dohodnutá splátka k úhrade	134,83 EUR

ZELENÁ KARTA

Číslo	SK/0007/3619050097
Zelená karta vydaná	nie
Žiadam o zasielanie zelenej karty	áno

ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie PZP?	nie
V ktorej poisťovni?	
Kedy skončilo/končí toto poistenie	

BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE			PLATOBNÉ ÚDAJE	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX	Suma k úhrade	134,83 EUR
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX	Variabilný symbol	3619050097
Poštová banka, a.s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA	Konštantný symbol	3558
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX		
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X		

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“).
Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:
1. Asistenčná, biela a zelená karta
2. 711-2_VPP pre PZP
3. KOOP_PZP_VP_Batozina
4. KOOP_PZP_VP_Uraz
5. KOOP_PZP_VP_Zivel
6. KOOP_PZP_ZD_711A-1
7. Informácie pre klienta
8. Záznam z rokovania o PZ
9. Záznam o dopravnej nehode
10. IPID pre produkt 361. PZP MV TR, číslo 361-355_20192606_1

PREHLÁSENIA A SÚHLASY
1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, 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 mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu obeccakanovce@mail.t-com.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.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, 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 www.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM BIOMETRICKÝCH ÚDAJOV
Poistník dáva poisťovni súhlas , aby spracúvala jeho biometrické údaje obsiahnuté v biometrickom podpise, ktorým podpisuje túto poistnú zmluvu (t. j. poloha na osi „x“ a „y“, časová značka pre každý bod podpisu, rýchlosť písma, prítlak pera, sklon pera, okamžitá rýchlosť písania v každom meranom bode podpisu) na účel identifikácie poistníka, zabezpečenia preukázateľnosti uzatvorenia tejto poistnej zmluvy a budúcej verifikácie podpisu tejto poistnej zmluvy.
Poistník prehlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy informovaný o možnosti uzatvoriť poistnú zmluvu v tlačenej podobe alebo na diaľku, bez nutnosti spracúvania jeho biometrických údajov.

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 doručенú 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 za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.**

Poistník berie na vedomie, že poskytnutie údajov a vyššie uvedených súhlasov je dobrovoľné a svoje súhlasy môže kedykoľvek odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
- elektronicky prostredníctvom webstránky **www.koop.sk/** ochrana-osobnych-udajov (netýka sa súhlasu s elektronickou komunikáciou),
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa.

Svojím podpisom poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasu 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.koop.sk** v časti Ochrana osobných údajov.

V Filákov, dňa 08.10.2019

[podpis]



podpis poistníka
Obec ČAKANOVCE

V Filákov, dňa 08.10.2019



podpis poistníka
Obec ČAKANOVCE

[podpis]

podpis zástupcu poisťovne
Eva Szilágyiová
č. 2533811307