



2350

Číslo návrhu PZ 501 9 0 0 0 6 0 1	Číslo PZ
Získateľ 1 GRANDEN s.r.o.	Získateľ 2
Vinkulácia/leasing: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie v prospech: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu:	

POISTNÁ ZMLUVA pre havarijné poistenie FLOTILA – produkt 501
Flotilové poistenie motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

POISŤOVŇA

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

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel? ☒ Áno

☐ Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.
 Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať.
 Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi.
 Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul:
 (Názov firmy) **Mestská časť Bratislava - Nové Mesto**

Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ

RČ/IČO:
0 : 0 : 6 : 0 : 3 : 3 : 1 : 7

Trvalá adresa / Sídlo:
Junácka 3216/1

PSČ:
8 : 3 : 2 : 9 : 1

Obec - dodacia pošta:
Bratislava - mestská časť Nové Mesto

IČ DPH:
2 : 0 : 2 : 0 : 8 : 8 : 7 : 3 : 8 : 5

Tel. č., e-mail, mobil:
+421249253256

Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:

Názov peňaž.
 ústavu:

Číslo účtu
 v tvare IBAN: | | | | | | | | | |

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:
Mgr. Rudolf Kusý

Funkcia:
Starosta

Tel. č.:

e-mail:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:

Funkcia:

Tel. č.:

e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Dátum začiatku poistenia: **07.02.2021** o **00** hod.

Poistenie končí dňa: **neurčito**

D. DRUH KOREŠPONDENCIE

☒ poštou - listová zásielka

☐ Bonusové havarijné poistenie ☒ Nebonusové havarijné poistenie

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet)

7 vozidiel uvedených v prílohách: **3.177,41 EUR**

Priznané zľavy:	<input checked="" type="checkbox"/> obchodná zľava	%	10,00
	<input type="checkbox"/> bonus za bezškodový priebeh	%	
	<input type="checkbox"/> za spôsob platby	%	5,00
	<input checked="" type="checkbox"/> akvizičná zľava	%	40,00

Prirážky:	<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	%	
	<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	%	
	<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	%	

Dodatkové poistenie pracovnej činnosti za (celkový počet)
 vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Dodatkové poistenie batožiny PS 800 EUR (celkový počet)
 vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Dodatkové poistenie úrazu PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu
 PS 700 EUR pre smrť úrazom
 PS 2 500 EUR pre čas nevyhnutného liečenia
 (celkový počet) **1** vozidlo uvedených v prílohách: **25,20 EUR**

Dodatkové poistenie zapožičania náhradného vozidla - denný limit 50 EUR
 (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Dodatkové poistenie vyprostenia a odňahu motorového vozidla PS 2500 EUR
 (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Dodatkové poistenie čelného skla (celkový počet)
 vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Dodatkové poistenie terorizmu (celkový počet)
 vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Dodatkové poistenie polepov (celkový počet)
 vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Ročné poistné plus daň celkom (vrátane doplnkových poistení): 3.202,61 EUR

z toho daň z poistenia 8 %: 237,23 EUR

Ročné poistenie bez dane: 2.965,38 EUR

Dohodnutá splátka plus daň k úhrade: **3.202,61 EUR**

Dohodnutá splátka plus daň k úhrade =
 Ročné poistné plus daň celkom / spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)

Poistník berie na vedomie, že na poistnej zmluve bola priznaná bonusová zľava za bezškodový priebeh, v prípade nedodržania výšky škodového percenta, poistník doplatí rozdiel vo výške priznanej bonusovej zľavy za aktuálne poistné obdobie, v ktorom bolo presiahnuté škodové percento! (ZD 902 článok VIII).

F. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> mesačne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.
Druh platenia: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz	

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO

Ročné poistné plus daň:	3.202,61 EUR	Ročné poistné bez dane:	2.965,38 EUR
z toho daň z poistenia 8 %:	237,23 EUR	Dohodnutá splátka plus daň k úhrade:	3.202,61 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č. ☐ náhrada ☒ nová

G. ĎALŠIE USTANOVENIA

Ďalšie zľavy: za počet MV 2%,
prirážka 20%

- Sú poistované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? ☒ áno ☐ nie
- Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? ☒ áno ☐ nie
- Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
- Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v dotazníku „Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy vozidla“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťiteľovi prípadné zmeny.
- Poistník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník/poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
- Poistiteľ je podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
- Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poistnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhlídky poisteného vozidla.
- Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. 0850 111 577 (+421 2 57 281 670 pri volaní zo zahraničia), prípadne elektronickou poštou (e-mailom).

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD).

č. 106 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 356 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 156 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 206 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 902 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 307 <input type="checkbox"/> áno	č. 903 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 <input checked="" type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	Zmluvné dojednania pre Havarijné poistenie vozidiel - FLOTILA	stroje a elektronika	Zmluvné dojednania pre dodatkové poistenia Havarijného poistenia vozidiel - FLOTILA	asistenčné služby	úraz
* Zoznam poistovaných vozidiel				Potvrdenie o poistení od prechádzajúceho poisťovateľa				

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - 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“);
 - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
 - ☐ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
 - ☒ pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťiteľa 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 poisťovní všetko, čo má vetať, nevyhnutne a v rámci svojich možností.
- V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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 poisťníka, 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.

Podpis poisťníka:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vstupní súd Bratislava I
Odbor: 29635/B

V Bratislave dňa 20.01.2021

2512072462
RATVČačóna, v a upcu
KOOPE I Ap ist vna, s len lns ance G

Podpis poisťníka/poisteného, pečať

Druh vozidla	Znacka	Typ	Ev. číslo	VIN	Rok výroby	Objem motor	Výkon (kw)	Iková hmotn	Palivo	Počet miest	Polstná suma	Farba	Číslo OEV	sadzba %	spoluúčast	Výsledné RP	poistenie úrazu
Osobné auto	DACIA	LODGY	BL499FH	UU1JSDA3547929065	2013	1598	61	1800	benzín	5	9 790 €	biela	NA297483	3,99	5% min. 150	235,66 €	0 €
Osobné auto	ŠKODA	FABIA	BA832JA	TMBJY16Y233820891	2003	1198	47	1610	benzín	5	12 250 €	modrá	SC760763	3,99	5% min. 150	294,88 €	0 €
Osobné auto	ŠKODA	FABIA	BA724JG	TMBPW16Y643965174	2003	1198	40	1570	benzín	5	11 454 €	modrá	SC759961	3,99	5% min. 150	275,70 €	0 €
Osobné auto	ŠKODA	SUPERB	BA840UG	TMBAB93T799009800	2008	1798	118	2074	benzín	5	36 497 €	čierna metalíza	SD265533	3,83	5% min. 150	843,29 €	25,20 €
Osobné auto	ŠKODA	OCTAVIA	BA952UX	TMBCA61Z882221985	2008	1595	75	1915	benzín	5	20 092 €	modrá metalíza	SD289571	4,24	5% min. 150	513,95 €	0 €
Osobné auto	VOLKSWAGEN	CADDY	BL280MY	WV2ZZZ2KZX029511	2016	1400	92	2180	benzín	5	20 840 €	biela	NB040788	4,24	5% min. 150	533,09 €	0 €
Osobné auto	VOLKSWAGEN	CADDY	BL993IV	WV1ZZZ2KZFX072389	2015	1197	77	2066	benzín	5	18 798 €	červená	TA459417	4,24	5% min. 150	480,84 €	0 €
Ročné poistné pre štandardné 5 miestne vozidlo:																3 177,41 €	25,20 €

Riziko	Polstná suma	Polstné+ daň	kasko zľavy	Celkové RP	3 202,61 €
Smrť úrazom	700 EUR	0,55	vstupná 40%		
Trvalé následky úrazu	1 400 EUR	5,8	obchodná 10%		
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	2 500 EUR	18,9	ročná platba 5%		
		25,20 EUR	počet MV 2%		
			prirážka 20%		

Poistník si musí zvoliť všetky 3 riziká v rámci balíka a nleje možné ich kombinovať.

Na poistenie úrazu sa nevzťahuje spoluúčast

Úrazové poistenie zaniká spolu so zánikom poistenia vozidla

I. Dotazník k súborovému havarijnému poisteniu (KASKO) – všeobecná info

1. Poistený (Obchodné meno/Titul, meno a priezvisko):	Mestská časť Bratislava - Nové Mesto
2. Poistník (Obchodné meno - uveďte len ak je odlišný od Poisteného)	
3. IČO/RČ poisteného:	00603317
4. IČO/RČ poistníka (uveďte len ak je odlišný od Poisteného):	
5. Máte v súčasnosti uzavreté Kasko poistenie alebo ide o nové Kasko poistenie (existujúce/nové)?	V súčasnosti máme dojednané KASKO poistenie
6. Ak máte v súčasnosti uzavreté Kasko poistenie, bola podaná výpoveď z Kasko poistenia (áno/nie)?	Výpoveď bola podaná v zmysle OZ
7. Existujúce Kasko súbor. poistenie je uzavreté v poisťovni (Allianz, Kooperativa, Generali, Komunálna atď.):	Allianz
8. Výročný dátum resp. dátum začiatku poistenia:	07.02.2021
9a. *Škodovosť za posledných 12 mesiacov (aktuálny poistný rok): -uveďte v EUR Vyplatené škody + škodové rezervy + počet poistných udalostí (PU), alebo aktuálne ročné poistné a škodové % (za 12 mesiacov) + počet PU:	Vyplatené poistné plnenie (PP): EUR Škodové rezervy (ŠR): EUR Spolu PP+ŠR (12M): EUR Počet PU (12M):ks
9b. *Kumulatívna Škodovosť za posledných 36 mesiacov (posledné 3 poistné roky spolu): -uveďte v EUR Vyplatené škody + škodové rezervy + počet PU, alebo 3 ročné poistné a 3 ročné škodové % (za 36 mesiacov) + počet PU:	Vyplatené poistné plnenie (PP):1300..... EUR Škodové rezervy (ŠR): EUR Spolu PP+ŠR (36M): EUR Počet PU (36M):1.....ks
10. Celkový počet poistených motorových vozidiel/MV v Kasko: -z toho počet MV v predloženej požiadavke:	-Celkový počet MV =7..... -Počet MV v predloženej požiadavke =7..... (je rovný alebo menší ako Celkový počet MV)
11. Aktuálne ročné poistné za súborové Kasko:	
12. Bolo ročné poistné na nové poistné obdobie aktuálnym poisťovateľom navýšené (áno/nie):	nie
13. Dátum predloženia ponuky/kvotácie:	7.12.2020

* Poistený môže predložiť výkaz o škodovom priebehu od aktuálneho poisťovateľa/poisťovateľov v tlačenej alebo elektronickej forme (potom nie je potrebné vyplňať predmetné odpovede v dotazníku).

Poistník prehlasuje, že na všetky vyššie uvedené otázky odpovedal pravdivo a zaväzuje sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v hore uvedených skutočnostiach.

V Bratislave dňa

podpis poisťníka

V Ý P I S

zo štatistického registra organizácií

(Výpis má informatívny charakter)

IČO	00603317
Obchodné meno	Mestská časť Bratislava - Nové Mesto
Dátum vzniku	01.01.1991
Dátum zániku	
Adresa sídla	Junácka 3216/1, Bratislava - mestská časť Nové Mesto, 83291
Okres	SK0103 - Okres Bratislava III
Obec	SK0103529346 - Bratislava - mestská časť Nové Mesto
Právna forma	801 - Obec (obecný úrad), mesto (mestský úrad)
Hlavná činnosť	84110 - Všeobecná verejná správa
Inštitucionálny sektor	13130 - Miestna samospráva
Druh vlastníctva	5 - Vlastníctvo územnej samosprávy
Kategória veľkosti organizácie	24 - 250-499 zamestnancov