



**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 Varhaňovce**

Trvalá a korešpondenčná adresa	IČO	327956
Varhaňovce 56	E-mail	varhanovce@stonline.sk
Varhaňovce	Telefón	+421915999084
08205	IBAN	

**VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE**

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Periodicita platenia	Druh platby	Druh korešpondencie
02.07.2019	Na neurčito	Ročne	PZ (poštový peňažný poukaz)	Poštou

**VOZIDLO**

EČV (ŠPZ)	VIN číslo karosérie	Značka a model vozidla	Špecifikácia vozidla
-	VSA63809413263800	MERCEDES-BENZ, MERCEDES-BENZ VITO 112 CD	A - osobný automobil
Séria a číslo TP	Rok výroby	Zdvihový objem valcov motora	Výkon motora
	1999	2151 cm <sup>3</sup>	90kW
Počet miest	Druh paliva	Farba	Celková hmotnosť
6	Nafta	Červená	2700 kg

**ZÁKLADNÉ POISTENIE**

Variant	Partner
Skupina	SB3B. Os.,dodáv.špec.malý NA 1900-2500 ccm
Počet škôd za posledných 36 mesiacov	0
Verejné prísluby zahrnuté na zmluve	Úraz, Batožina, Živel, Stret so zverou
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	939,00 EUR
- za viac živých poistných zmlúv	zľava 19,00 %
- vstupná produktová zľava	zľava 60,00 %
- obchodno - akvizičná	zľava 15,00 %
Výsledné ročné poistné	159,00 EUR
Dohodnutá splátka k úhrade	159,00 EUR

**ZELENÁ KARTA**

Číslo	SK/0007/3539496223
Zelená karta vydaná	nie
Žiadam o zaslanie zelenej karty	áno

**ĎALŠIE INFORMÁCIE**

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



**BANKOVÉ ÚČTY POISŤOVNE**

Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
Poštová banka, 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

**PLATOBNÉ ÚDAJE**

Suma k úhrade	159,00 EUR
Variabilný symbol	3539496223
Konštantný symbol	3558

**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka/poisteného. Ak nebude poistné zaplatené do 7 kalendárnych dní odo dňa uzatvorenia poistenia, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne 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“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. Asistenčná, biela a zelená karta
2. 711-1\_VPP pre PZP
3. Informácie pre spotrebiteľa
4. KOOP\_PZP\_VP\_Batozina
5. KOOP\_PZP\_VP\_Uraz
6. KOOP\_PZP\_VP\_Zivel
7. KOOP\_PZP\_VP\_Zver
8. KOOP\_PZP\_ZD\_711A-1
9. Informácie pre klienta
10. Záznam z rokovania o PZ
11. Záznam o dopravnej nehode
12. IPID pre produkt 353. PZP MV TR, číslo 353-355\_20190101\_1

**PREHLÁSENIE POISŤNÍKA**

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 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 varhanovce@stonline.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 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 SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY**

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

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky [www.koop.sk/vybavit-online](http://www.koop.sk/vybavit-online),
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu.

Zaplatením poistného potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

V Prešov, dňa 01.07.2019

Ing. Vladimír Bakeš  
predseda predstavenstva a  
generálny riaditeľ

Mag. iur. Patrick Skyba  
člen predstavenstva