

| | | | |
|--|---|---|---|
| Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 353 9130209 | | Druh motorového vozidla autobus | VIN (č. karosérie/podvozku) ZCFC270C005072080 |
| Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla Spojená škola | | Továrenská značka, typ Rošero-P First | Evidenčné číslo |
| 42128919 | SNP 30 90028 Ivanka pri Dunaji | Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu | Odtlačok pečiatky poisťovateľa |
| Rodné číslo/IČO | Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo | Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby | |
| Obchodné meno poisťovateľa | Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP | | |
| Sídlo | KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 Registračný obchodný register: Obchodný súd Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B | | |
| Doba platnosti poistenia zodpovednosti 1.12.2016 - neurčito | | 30.11.2016 | |



VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Súhlasnosť je dňa: skupiny pre DPH
Registračný obchodný register: Obchodný súd Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ

353 9130209

Číslo PZ

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA
Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, Všeobecné poistné podmienky č. 711 a Zmluvné dojednania č. 711A, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) Spojená škola | | Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu | |
| Adresa - ulica, č. d.: SNP 30 | | Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ | RČ/IČO: 4 2 1 2 8 9 1 9 |
| PSČ: 9 0 0 2 8 | Obec - dodacia pošta: Ivanka pri Dunaji | IČ DPH: | |
| Tel. č., e-mail, mobil: | | Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: | |
| Názov peňaž. ústavu: | Číslo účtu v tvare IBAN: | | |

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

| | | |
|---------------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| Začiatok poistenia: 01.12.2016 | o 0:00 hod. | Koniec poistenia: neurčito |
|---------------------------------------|-------------|-----------------------------------|

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

| | |
|---|---|
| Platenie: | Druh platenia: |
| <input checked="" type="checkbox"/> ročne | <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa |
| <input type="checkbox"/> polročne | <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza |
| <input type="checkbox"/> štvrťročne | <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom |
| <input type="checkbox"/> jednorazovo | <input type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz |

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

| Názov variantu poistenia: | Základné poistenie | S pripoistením |
|--|---|--------------------------------------|
| Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením | <input checked="" type="checkbox"/> Partner | <input type="checkbox"/> Europartner |
| Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk | 5 000 000 EUR | 5 000 000 EUR |
| | 1 000 000 EUR | 2 000 000 EUR |

E. ÚDAJE O VOZIDLE

| | | | |
|---|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Skupina vozidla: S K 2 | Farba vozidla: biela | Rok výroby: 2016 | Zdvihový objem: (cm³) 2.998 |
| Výkon motora: (kW) 125 | Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné | Celková hmotnosť: (kg) 7.200 | Počet miest na sedenie: 29 |
| EČV (SPZ): | VIN číslo karosérie: ZCFC270C005072080 | | |
| Séria a číslo TP: | Počet najazdených km: | | |
| Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu: | | | |

F. ZELENÁ KARTA

| |
|--|
| Číslo: SK/007/353 9130209 |
| Zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie |

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

| | |
|--|--|
| Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): | <input type="checkbox"/> áno a) v ktorej poisťovni <input type="checkbox"/> nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie |
|--|--|

H. ÚDAJE O POISTNOM

| | | |
|--|--------------|------------|
| Základné ročné poistné: | | 601,80 EUR |
| Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): | | EUR |
| Počet škôd za posledných 36 mesiacov: | ks | koef.: |
| Vstupná zľava: | % | koef.: |
| Zľava za spôsob platby: | % | koef.: |
| Zľava za viac poistení: | | |
| č. návrhu PZ: | | |
| č. návrhu PZ: | % | koef.: |
| Obchodná - akvizičná zľava: | % | koef.: |
| MV patrí do skupiny vybraných klientov: <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa <input type="checkbox"/> dôchodcovia od 65 r. vrátane <input type="checkbox"/> zdravotne ťažko postihnutý (ZŤP) <input type="checkbox"/> historické vozidlá <input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy | | |
| Výsledné ročné poistné: | Výsl. koef.: | 601,80 EUR |
| Lehotné poistné: | | 601,80 EUR |
| Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4) | | |

I. DRUH KOREŠPENDENCIE

☐ poštou - listová zásielka

K. PREHLÁSENIE A SÚHLAS POISTNÍKA

Poistník svojím podpisom na poistnej zmluve prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy:

- ☒ a) bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach, ktorý prevzal;
- ☒ b) bol oboznámený so zním Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP č. 711 (ďalej len „VPP 711“) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 711A (ďalej len „ZD 711A“), tvoriacimi neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy;
- ☒ c) že v písomnej podobe prevzal spolu so zním poistnej zmluvy aj VPP 711 a ZD 711A, ako aj Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti;
- ☐ d) že za posledných 36 mesiacov zaviniť nasledovný počet dopravných nehôd:
☒ žiadnu ☐ jednu ☐ dve a viac;
- ☒ e) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch
- ☐ f) a dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiacich, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☐ ÁNO ☒ NIE

Svojím podpisom a zaškrtnutím políčok potvrdzujem a súhlasím s obsahom bodov a, b, c, d, e a f.

J. OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

Poistník svojím podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poistnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len „motorové vozidlo“) bude prevádzkované na území (v závislosti od výberu poistníka) z nasledujúcich variantov:

- ☐ SF1 = motorové vozidlo je prevádzkované iba na území SR + Česká republika
- ☐ SF2 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty (ZK) okrem územia Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska
- ☒ SF3 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty

Poistník prehlasuje, že:

- a) Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.
- b) Nebude počas trvania tejto poistnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.
- c) Poistník berie na vedomie, že výber území SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku poistného ako aj na výšku spoluúčasti v prípade vzniku poistnej udalosti.
- d) Zmena v rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poistníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poistnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nulte hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie povinnosť doplatiť poistné za rozšírenie rozsahu území, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poistné najneskôr v deň uzatvorenia tohto dodatku (za okamih úhrady poistného v takomto prípade sa rozumie okamih odpísania sumy poistného z účtu poistníka). V prípade, ak poistník poistné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poistné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poistného, uplatní písmeno e) tohto článku.
- e) V prípade, ak poistník motorovým vozidlom spôsobí poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poistná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d), si zmluvné strany dohodli spoluúčast vo výške:
- i) 90 % ak bola škoda spôsobená na území SF2,
- ii) 90 % ak bola škoda spôsobená na území Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť vyššie uvedených prehlásení a bezvýhradne súhlasí s vyššie dohodnutými podmienkami.

Ostatné skutočnosti uvedené v poistnej zmluve zostávajú nezmienené.

SPOJENÁ ŠKOLA
 UI. SNP 30
 900 28 Ivanka pri Dunaji

dátum, podpis, pečiatka:

Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytla poisťovňa 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.koop.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 dotknutá 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 poisťovateľa.

V Bratislave dňa 30.11.2016

NP-093-006/16

GRANDEN

Kalinciak Podpis zástupcu poisťovne
 KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group
 Obchodný register Bratislava
 Oddiel: Sro
 IČO: 296351

Podpis poistníka

5-268-16 E

L. SÚHLAS S VEREJNÝMI PRÍSLUBAMI

A. Poisťovateľ týmto formou verejných prísľubov a za podmienok v nich uvedených poskytuje počas prvého poistného obdobia (musí to sedieť s prísľubom) v zmysle ustanovenia § 850 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník oprávneným osobám definovaným vo verejných prísľuboch:

- ☒ prísľub na poskytnutie poisťného plnenia v prípade úrazu vodiča - škodcu a členov posádky poisťného motorového vozidla, ktoré spôsobilo dopravnú nehodu,
- ☒ prísľub na poskytnutie poisťného plnenia v prípade poškodenia, straty alebo zničenia batožiny oprávnených osôb pri dopravnej nehode alebo pri živelní udalosti.

V prípade, ak poisník v písmene B zaškrtnie viac ako jednu z ponúkaných možností, tak sa tento úkon považuje za neplatný a poisťovňa nie je povinná plniť z verejných prísľubov uvedených v písmene B.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie verejných príslubov uvedených v písmene A a prípadne verejného príslubu zaškrtnutého v písmene B a súhlasí s nimi:

Dátum a podpis poistníka:

B. Poistovateľ za podmienky súhlasu poistníka (zaškrtnutím jednej z nižšie uvedených možností a potvrdením ich prevzatia poistník vyjadruje svoj súhlas/nesúhlas s uvedenými verejnými príslubmi) týmito formou verejných príslubov a za podmienok v nich uvedených, poskytuje počas prvého poistného obdobia (musí to sedieť s príslubom) v zmysle ustanovenia § 850 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník oprávneným osobám definovaným vo verejných prísluboch jeden alebo žiaden z nasledovných príslubov na poskytnutie poistného plnenia (v závislosti od výberu poistníka):

- ☒ prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenía vozidla následkom stretu so zverou,
- ☐ prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenía vozidla následkom živeľnej udalosti,
- ☐ žiadne z vyššie uvedených.

SPOJENÁ ŠKOLA
Ul. SNP 30
900 28 Ivanka pri Dunaji
-1-

| | | | | |
|--|-------------------------|--------|------------------|---------|
| Číslo ziskateľa 1 2 5 1 2 0 7 2 4 0 2 | Interné číslo ziskateľa | Podiel | Náhrada za PZ č. | Poistné |
| Meno a priezvisko: | | | Náhrada za PZ č. | Poistné |
| Číslo ziskateľa 2 | Interné číslo ziskateľa | Podiel | | |
| Meno a priezvisko: | | | | |

Osobitné dojednania:

Dátum prevzatia:

Číslo archívnej dávky: