



<b>DODATKOVÉ POISTENIE</b>	_____
doplňkovej – nadštandardnej výbavy vozidla	_____
<b>Poistná suma (nová cena) vozidla spolu s doplnkovou – nadštandardnou výbavou:</b>	
<b>EUR</b>	

<b>Skupina vozidiel</b> (podľa poistnej sumy):				
<input type="checkbox"/> Skupina I (do 13 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina II (13 001 – 23 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina III (23 001 – 33 000 EUR)		
<input type="checkbox"/> Skupina IV (33 001 – 45 000 EUR)	<input type="checkbox"/> Skupina V (nad 45 001 EUR)			
<input type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie	<input type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	Sadzba:	(%)	Poistné EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti:	% minimálne	EUR	Koeficient
------------------------------	-------------	-----	------------

Spôsob užívania vozidla:	<input type="checkbox"/> taxislužba	<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	<input type="checkbox"/> iné _____	Koeficient
--------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--	------------------------------------	------------

Prevzatá bonusová zľava*: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Počet mesiacov:	Výška prevzatej zľavy:	%	Koeficient
---	-----------------	------------------------	---	------------

\* platí iba pri bonusovom havarijnom poistení

Vstupná zľava**: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Výška vstupnej zľavy:	%	Koeficient
--	-----------------------	---	------------

\*\* platí iba pri nebonusovom havarijnom poistení

<b>Iné zľavy:</b>				
A) Zľava za vek vodiča	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	%	Koeficient
B) Vernostná zľava za viac poistení	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	%	Koeficient
C) Zľava za ročnú platbu	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	%	Koeficient
D) Obchodná zľava	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	výška zľavy:	%	Koeficient

**Výsledný koeficient zliav:**

**Ročné poistné za vozidlo:** EUR

## V. DODATKOVÉ POISTENIA

<b>Balík Basic</b> <input type="checkbox"/> áno	<b>Ročné poistné za Balík Basic: 29 EUR</b>	<b>Balík Optimum</b> <input type="checkbox"/> áno	<b>Ročné poistné za Balík Optimum: 133 EUR</b>
Poistenie batožiny (PS 800 EUR)	Úrazové poistenie (PS 700 EUR pre smrť úrazom, PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu)	Poistenie pneumatík (PS 150 EUR)	Poistenie zámény paliva (PS 150 EUR)
Poistenie náhradného vozidla (denný limit 50 EUR)		Poistenie nákladov pri zámene paliva (PS 150 EUR)	Poistenie čelného skla
		Poistenie terorizmu	Poistenie polepov na vozidle (PS 500 EUR)
		Poistenie nasatia vody do motora (PS 3 000 EUR)	<b>+ dodatkové poistenia z Balíka Basic</b>

<b>Ročné poistné celkom</b> (vrátane dodatkových poistení):	<b>EUR</b>
---	------------

## VI. ÚDAJE O PLATENÍ

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

**Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.**

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. ....  náhrada  nová

## VIII. ĎALŠIE USTANOVENIA

.....  
.....  
.....  
.....

1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené?  áno  nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné?  áno  nie
3. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
4. Poistený/poisťník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poisťnej 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.
5. Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťiteľa na účely priameho marketingu poisťiteľa (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:

**ÁNO**  **NIE**

Poisťník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj **súhlas**, aby osobné údaje získané touto poisťnou zmluvou a v rozsahu tejto poisťnej zmluvy poskytol poisťiteľ 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.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk)), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poisťnej zmluvy. Poisťník 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 poisťiteľa.

6. Poisťník/poistený týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poisťného z tejto poisťnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poisťnej 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.
7. Poisťník/poistený vyhlasuje, že bol oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami a zmluvnými dojednaniaми, ktoré mu boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy odovzdané a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy:

Všeobecné, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania vzťahujúce sa k poisťnej zmluve:

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. 911 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 912 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	zmluvné dojednania pre havarijné poistenie Auto komplet	zmluvné dojednania pre Balík Basic a Optimum	asistenčné služby

8. Poisťiteľ je podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poisťnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
9. Poisťník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poisťnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
10. Poisťník/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).

## PREHLÁSENIE POISŤNÍKA/POISTENÉHO

Poisťník/poistený prehlasuje, že všetky odpovede na písomné otázky poisťiteľa týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poisťnej zmluvy alebo odmietnutie poisťného plnenia zo strany poisťiteľa.

.....  
Pečiatka a podpis zástupcu  
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group

.....  
Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu  
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group

V ..... dňa .....

.....  
Podpis poisťníka/poisteného, pečiatka