

Ukrain

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>3539255779</b>	Druh motorového vozidla <b>I - nákladný prívos</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>SZB6632XXJ1X02966</b>
Držiteľ motorového vozidla/Vlastník motorového vozidla <b>Obec Hatné</b> <b>Hatné 46</b> <b>01802 Hatné</b> Rodné číslo/IČO <b>00692484</b> Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Továrenská značka, typ <b>NSU</b> <b>PRONAR T663</b> Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <b>NB239419</b>	Evidenčné číslo
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby <b>21. 3. 2018</b>	Odtlačok pečiatky poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B
Sídlo		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>21. 3. 2018 – 20. 3. 2019</b>		

**Kooperativa**  
VIENNA INSURANCE GROUP  
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, DIČ: 2021527302, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH  
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ <b>3539255779</b>	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. 711/1 a Zmluvné dojednania č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

**A. POISTNÍK/PLATITEĽ**

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **Obec Hatné** Štátna príslušnosť:  SR  INÁ RČ/IČO: **00692484**

Adresa - ulica, č. d.: **Hatné 46** PSČ: **01802** Obec - dodacia pošta: **Hatné** IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: **iveta.zilovcova@hatne.sk** 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: **21. 3. 2018** o 13:09 hod. Koniec poistenia: ---

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**C. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie:  
 ročne  
 polročne  
 štvrtročne  
 jednorazovo

V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.

Druh platenia:  
 IU - inkaso z účtu platiteľa  KZ - bezhotovostne s avízom  
 KN - bezhotovostne bez avíza  PZ - poštový peňažný poukaz

**D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA**

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

**E. ÚDAJE O VOZIDLE**

Skupina vozidla: <b>S L 1 2</b>	Farba vozidla: <b>Zelená</b>	Rok výroby: <b>2018</b>	Zdvihový objem: <b>(cm³) 0</b>
Výkon motora (kW): <b>0</b>	Druh paliva: benzín nafta elektrina iné <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Celková hmotnosť: (kg) <b>9700</b>	Počet miest na sedenie: <b>0</b>
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: <b>SZB6632XXJ1X02966</b>		
Séria a číslo TP: <b>NB239419</b>	Počet najazdených km:		
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu:			

**F. ZELEŇÁ KARTA**

Číslo: SK/007/ 3539255779

Zelená karta vydaná:  
 áno  nieŽiadam o zasielanie zelenej karty:  
 áno  nie**G. ĎALŠIE INFORMÁCIE**Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):  
a) v ktorej poisťovni \_\_\_\_\_  
b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie \_\_\_\_\_  
 áno  nie**H. ÚDAJE O POISTNOM**

Základné ročné poistné:	136,00 EUR		
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR		
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	0 ks	koef.:	1,00
Vstupná zľava:	60,00 %	koef.:	0,40
Zľava za spôsob platby:	3,00 %	koef.:	0,97
Zľava za viac poistení:			
č. návrhu PZ: _____			
č. návrhu PZ: _____	19,00 %	koef.:	0,81
Obchodná - akvizičná zľava:	15,00 %	koef.:	0,85

**MV patrí do skupiny vybraných klientov:**

- autoškola, taxislužba, autopožičovňa  
 dôchodca od 65 r. vrátane, zdravotne ťažko postihnutý (ZŤP)  
 historické vozidlá  
 vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí  
 vozidlo s právom prednostnej jazdy

Výsledné ročné poistné:	Výsl. koef.:	25,50	EUR
Lehotné poistné:		25,50	EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)			

**I. DRUH KOREŠPONDENCIE** poštou - listová zásielka**J. 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 znením Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP č. 711/1 (ďalej len „VPP 711/1“) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 711A/1 (ďalej len „ZD 711A/1“), tvoriacimi neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy;
- c) že v písomnej podobe prevzal spolu so znením poistnej zmluvy aj VPP 711/1 a ZD 711A/1, ako aj Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti;
- d) že za posledných 36 mesiacov zavinił nasledovný počet dopravných nehôd:  
 žiadnu  jednu  dve a viac;
- e) dáva súhlas so spracovaním svojich osobných údajov obsiahnutých v biometrickom podpise, ktorým podpisuje túto poistnú zmluvu (ďalej len „biometrické údaje“) v súlade s ustanovením § 13 ods. 5 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOOU“) za účelom jeho identifikácie a budúcej verifikácie podpisu poistnej zmluvy a zároveň 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  áno  nie
- f) 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 spoločnosti KOOPERATIVA poisťovnía, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch
- g) a dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  áno  nie
- h) Poistník dáva poisťovní súhlas, aby jeho osobné údaje a údaje poisteného v rozsahu tejto poistnej zmluvy spracúvala na účely zabezpečenia vykonávania úkonov sprostredkovania poistenia v zmysle zák.č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a to vo vzťahu k finančnému sprostredkovateľovi, ktorý sprostredkoval uzatvorenie tejto poistnej zmluvy. Na predmetný účel je poisťovní oprávnená okrem iných spracovateľských operácií aj sprístupniť osobné údaje dotknutých osôb finančnému sprostredkovateľovi. Predmetný súhlas poistník udeľuje na dobu neurčitú. V prípade neudelenia tohto súhlasu alebo jeho odvolania, nebude možné, aby finančný sprostredkovateľ vykonával voči poisťovní akékoľvek úkony súvisiace s predmetnými poistnými zmluvami.  áno  nie
- i) Poisťovní informuje dotknuté osoby, že ich osobné údaje spracúva podľa § 10 ZOOU. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného, a to na účely podľa predchádzajúcej vety. V prípade, ak poistník udeľil v poistnej zmluve súhlas so spracovaním svojich osobných údajov prehlasuje, že má oprávnenie udeľiť tento súhlas aj vo vzťahu k poistenému. Poisťovní informuje poistníka a poisteného, že poisťovní je oprávnená poveriť spracúvaním ich osobných údajov sprostredkovateľa. Ich aktuálny zoznam je uvedený na www.koop.sk. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 ZOOU a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 ZOOU. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na www.koop.sk.

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

Dátum a podpis poistníka: 21. 3. 2018

PB Slovakia, s.r.o.  
SNP 1447/1  
017 07 Považská  
IČO: 44 127

Podpis zástupcu poisťovne

KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

PB Slovakia, s.r.o. č. 2522446367



Podpis poistníka

v Pov. Bystrici dňa 21. 3. 2018

Číslo ziskateľa 1 2: 5: 2: 2: 4: 4: 6: 3: 6: 7	Interné číslo ziskateľa	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poistné
Meno a priezvisko: PB Slovakia, s.r.o.			Náhrada za PZ č.	Poistné
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel		
Meno a priezvisko:				

Osobitné dojednania:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

<u>Dátum prevzatia:</u>	<u>Číslo archívnej dávky:</u>



## VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko: **Obec Hatné** .....

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu **3539255779**

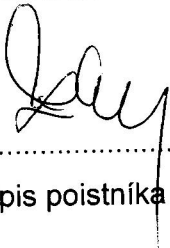
## VYHLASUJEM

a svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

√ **Pov. Bystrici** .....

dňa **21.03.2018** .....

  
.....  
podpis poistníka

## Záznam z rokovania

**sprostredkovateľa poistenia s klientom pred uzavretím poistnej zmluvy**  
podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a  
o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov  
ďalej len „zákon o sprostredkovaní poistenia“)

### Samostatný finančný agent v sektore poistenia:

Obchodné meno: **PB Slovakia, s. r. o.**  
Sídlo : **SNP 1447/47 , 017 07 Považská Bystrica**  
IČO: **44127596** Registračné číslo : **73104**  
(ďalej len "SFA,") vznik oprávnenia od 16.04.2008

a

**Klient : profesionálny**  **neprofesionálny**   
Meno, Priezvisko / Obchodné meno : **Obec Hatné**  
trvalý pobyt / Miesto podnikania / Sídlo **Hatné 46, 018 02 Hatné**  
Dátum narodenia / IČO: 00692484 tel./ Mobil:  
Zastúpená: **Štátna príslušnosť: SR**  
č. OP:  
(ďalej len "klient" )

vyhotovili tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta súvisiacich s uzatvorením  
poistnej zmluvy (ďalej len „záznam“):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie pre nasledovné riziko:.....**PZP**.....
2. Špeciálne požiadavky klienta vo vzťahu na poistnú zmluvu:..**platba ročne**.....
3. Klient výslovne odmietol nasledovné riziká a možné dojednania v poistnej zmluve,  
napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta v sektore poistenia  
upozornený: .....**vyššie krytie**.....
4. Klient **čestne vyhlásil**, že jeho finančná situácia mu umožňuje plnenie úhrady poistnej  
sumy.....
5. Sprostredkovaný poistný produkt a dôvody, pre ktoré finančný agent v sektore poistenia  
odporúča výber daného poisteného produktu: **poistné krytie na 5 000 000 EUR za škody na  
zdraví a 1 000 000 EUR za škody spôsobené na majetku, bez spoluúčasti , verejný prísľub  
poist'ovne (úrazové krytie vodiča a posádky, poistenie batožiny; živel a stret so zverou – pri  
obidvoch je podmienkou ročná platba). Podmienky získania verejného prísľubu sú  
zverejnené na web stránke poist'ovne Kooperativa a.s .www.koop.sk**.....

PB Slovakia, s.r.o. je obchodná spoločnosť, ktorej predmetom činnosti je sprostredkovanie  
poistenia v zmysle platnej legislatívy, a ktorá je zapísaná v Registri finančných  
sprostredkovateľov vedenom NBS, v podregistri poistenia alebo zaistenia, v zozname  
samostatných finančných agentov pod registračným číslom 73104. Overenie zápisu agenta je

možno na internetových stránkach NBS. PB Slovakia, s.r.o. vykonáva sprostredkovanie poistenia ako nevýhradný samostatný finančný agent na základe zmlúv s viacerými poisťovňami. SFA nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach týchto poisťovní a tieto poisťovne alebo osoby ovládajúce tieto poisťovne nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach SFA. PB Slovakia, s.r.o. týmto klienta informuje o tom, že existuje peňažné, resp. nepeňažné plnenie, ktoré prijíma za finančné sprostredkovanie, pričom na základe požiadavky klienta bude klient informovaný o výške tohto peňažného alebo nepeňažného plnenia.

**Prehlásenie klienta:**

Klient prehlasuje, že bol zo strany SFA poučený o charaktere a rizikách sprostredkovanej finančnej služby, o právnych následkoch jej uzavretia, o spôsoboch a systéme ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie (poisťovne), že si riadne preštudoval podmienky zmluvy a všetkých dokumentov, ktoré tvoria súčasť zmluvy alebo s ňou súvisia a týmto dokumentom rozumie. Klient prehlasuje, že bol zo strany SFA informovaný o podstatných náležitostiach poistnej zmluvy, t.j. o výške poistnej sumy, výške poistného, jeho splatnosti, spôsobe platenia a o tom, či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné, o poistnej dobe, o právach a povinnostiach poisťovateľa, poisteného a poistníka.

**Klient ďalej 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.

Klient tohto záznamu **dáva súhlas** SFA na spracovanie svojich osobných údajov v súlade so všeobecnými záväznými právnymi predpismi na účely sprostredkovania finančnej služby.

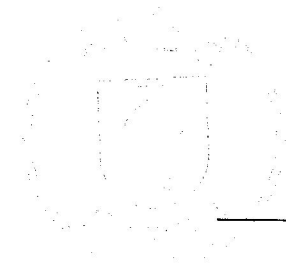
V prípade námietok, resp. sťažností týkajúcich sa vykonávania sprostredkovania poistenia sa písomne obráťte na spoločnosť PB Slovakia, s.r.o.. Zo sťažnosti musí byť zrejme, kto ju podáva a akej veci sa týka. Spory, vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov alebo napr. v súlade so Zákonom č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní.

Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal kópiu tohto záznamu. Klient berie na vedomie a výslovne súhlasí s tým, že informácie na tomto zázname poskytuje SFA v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, a že budú spracované v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia SFA, resp. poisťovacej spoločnosti, prípadne iných na to výslovne oprávnených osôb.

**V Považskej Bystrici dňa: 21.03.2018**

PB Slovakia, s.r.o.  
SNP 1447/4  
017 07 Považská  
IČO: 44 127

Samostatný finančný agent



klient