

Povinné zmluvné poistenie za škody spôsobené prevádzkou motorového vozidla

Číslo návrhu (variabilný symbol)

3619042114

Poistovateľ

Názov

Adresa

IČO

DIČ

IČ DPH

Spoločnosť

Vysokošpecializovaný odborný ústav
geriatrický sv. Lukáša v Košiciach n.o.

Dátum: 11 -11- 2021

Číslo spisu: 755 Vybavuje:

Registratúrny znak a lehota: Prilohy:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

Štefanovičová 4 , 816 23 Bratislava 1

00 585 441

2020527300

SK7020000746

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu
Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č.79/B

Poistník

Právna forma

Obchodné meno / Názov firmy

právnická osoba

Vysokošpecializovaný odborný ústav geriatrický sv.
Lukáša v Košiciach n.o.

31256911

2021823892

Platca DPH

Nie

Adresa

Strojárskejšká 13, 04001 Košice - Staré Mesto

Oprávnená osoba

Juraj Sýkora - štatutárny orgán, JB765411,
731210/8892

Trvalý pobyt oprávnenej osoby

Baška 185, 04016 Baška

Telefónne číslo

421 915 914 792

E-mail

geriatria@gckosice.sk

Držiteľ vozidla

Držiteľ sa zhoduje s poistníkom

Vlastník vozidla

Vlastník sa zhoduje s poistníkom

Detaily poistenia

Začiatok poistenia

11.12.2021 od 00:00

Poistenie sa uzatvára na dobu	neurčitú
Splatnosť prvého poistného	24.11.2021 do 24:00
Názov produktu	Partner
Poistné krytie (na zdraví / na majetku)	5,24 mil. € / 1,05 mil. €
Územná platnosť	celá Európa
Výsledné ročné poistné po zľavách a bonusoch	141,90 €

Verejné prísluby zahrnuté na zmluve: Verejný príslub – živel (VPŽ), Verejný príslub – úraz (VPÚ), Verejný príslub – batožina (VPb), Verejný príslub - zver (VPzv)

Podrobný popis poistného krytia je uvedený vo Všeobecných poistných podmienkach (VPP), v Zmluvných dojednaniach (ZD), Osobitných poistných podmienkach, Verejných prísluboch a príslušných dokumentoch poisťovne.

Údaje o platbe poistného

Suma k úhrade	141,90 €
Frekvencia platby poistného	ročne
Splatnosť prvého poistného	24.11.2021 do 24:00
Spôsob prvej platby poistného	bankový prevod, QR kód, platobná karta
Spôsob nasledujúcej platby poistného	poštová poukážka
Variabilný symbol	3619042114
Konštantný symbol	3558
Poistné uhradíte na účet poisťovne	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Tatra banka	SK4211000000002934001428
Slovenská sporiteľňa	SK2509000000000175126457

Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka/poisteného. Ak nebude poistné zaplatené do dátumu splatnosti prvého poistného, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.

Údaje o vozidle

Účel použitia vozidla:	Bežná prevádzka
Druh vozidla	osobný automobil
Továrenská značka	FORD
Model vozidla	Galaxy
VIN číslo	WF0GXXPSSG5B12919
Číslo osvedčenia o evidencii	PC733204
Evidenčné číslo vozidla	KE456FO

Rok výroby	2005
Objem valcov v ccm	1896
Výkon motora v kW	66
Druh paliva	nafta
Najväčšia prípustná celková hmotnosť v kg	2510
Počet miest na sedenie	7 miest
Počet dverí	5 dverí
Farba vozidla	Čierna metalíza

Doplňujúce údaje

Kedy ste si kúpili prvé auto?	pred 5 a viac rokmi
Spôsobili ste do dnešného dňa poistnú udalosť, ktorá bola hrazená z PZP?	nie
Je vozidlo na lízing?	nie

Údaje o poistnom

Skupina MV (poistná trieda)	SB3A
Základné ročné poistné	151.76 €
Obchodná zľava (pokles pod PM)	15 %
Segmentačná korekcia za vek	1.10
Segmentačná korekcia za infláciu opráv	1.00
Segmentačná korekcia za okres evidencie	1.00
Segmentačná korekcia za škodový priebeh	1.00
Segmentačná korekcia za periodicitu platby	1.00
Spôsob používania - bežné použitie	1.00
Ročné poistné	141.90 €
Splátka poistného	141.90 €

Poistník čestne vyhlasuje, že za posledných 36 mesiacov zaviniel nasledovný počet poistných udalostí: žiadnu

Poist'ovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poist'ovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poist'ovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poist'ovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na

úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.).

Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručení okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poisník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poisníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

Prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy (zaplatením poistného alebo prvej splátky poistného) poisník vyhlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy 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 pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, zaslané prostredníctvom e-mailovej adresy 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.
- d) v prípade, ak poisník a poistená osoba nie sú totožné osoby, tak 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.
- e) poisťovňa informuje poisníka, 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.
- f) dáva poisťovni súhlas s automatickým zriadením konta v klientskom portáli eKooprativa.
- g) žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase s elektronickou komunikáciou. Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Všeobecných poistných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou. áno
- h) súhlasím s tým, aby poisťovňa spracúvala moje údaje na marketingové účely áno

Finančný sprostredkovateľ

Obchodný názov

RENOMIA, s.r.o.

Adresa

Panenská 7, 811 03 Bratislava

IČO

35 815 566

Zastúpenie, funkcia

Ing. Henrich Ihnát, konateľ spoločnosti

Telefón

0911 810 469

E-mail

info@renomia.sk

Právny vzťah sprostredkovateľa poistenia
k poisťovateľovi:

samostatný finančný agent na základe zmluvy
o sprostredkovaní uzavretej s poisťovateľom.

Identifikácia sprostredkovateľa

Meno a priezvisko alebo obchodné meno

Tomašová Lenka

Telefón

0911 300 653

E-mail

lenka.tomasova@renomiabenefit.sk

Miesto a dátum dojednania

Košice, 10.11.2021