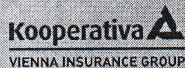


Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 3539225287	Druh motorového vozidla A - osobný automobil	VIN (č. karosérie/podvozku) TMBEFF653W0756200
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla ZSI pre sluchovo postihnutých Drotárska cesta 48 81104 Bratislava 1 Rodné číslo/IČO 31746616 Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídla	Továrenská značka, typ ŠKODA Felicia kombi Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu SC230152	Evidenčné číslo BA309AY
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA 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	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 21. 12. 2017	Odtlačok pečiatky poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Sídlo		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 1. 1. 2018 – 31. 12. 2018		



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B



Číslo návrhu PZ 3539225287	Číslo PZ
--------------------------------------	----------

POISTNÁ ZMLUVA

Na diaľku

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

Meno, priezvisko, titul: ZSI pre sluchovo postihnutých (Názov firmy)	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: 31746616
Adresa - ulica, č. d.: Drotárska cesta 48	PSC: 81104	Obec - dodacia pošta: Bratislava 1
Tel. č., e-mail, mobil: darina.stefanovicova@zsidrotarska.sk	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:	
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 1. 1. 2018	o00:00hod.	Koniec poistenia:---
---------------------------------------	------------	----------------------

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:

ročne
 polročne
 štvrťročne
 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	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: S B 1	Farba vozidla: Zelená metalíza	Rok výroby: 1997	Zdvihový objem (cm ³): 1289
Výkon motora: (kW) 50	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) 1460	Počet miest na sedenie: 5
EČV (SPZ): BA309AY	VIN číslo karosérie: TMBEFF653W0756200		
Séria a číslo TP: SC230152	Počet najazdených km:		
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu:			

F. ZELEŇÁ KARTA

Číslo: SK/007/ 3539225287

 Zelená karta vydaná:
 áno nie

 Žiadam o zasielanie zelenej karty:
 áno nie

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

 Mali ste už uzavreté poistenie
 zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):
 áno nie

 a) v ktorej poisťovni Uniq a
 b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie
 31. 12. 2017

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:		370,00 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:			
<input type="checkbox"/> autoškola, taxislužba, autopožičovňa			
<input type="checkbox"/> dôchodca od 65 r. vrátane, 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.:	89,25	EUR
Lehotné poistné:		89,25	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 uzatvárateľnej 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 dojednaniaми 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 poisťovňa, 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 poisťovni 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 poisťovňa 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 poisťovni akékoľvek úkony súvisiace s predmetnými poistnými zmluvami. áno nie
- i) Poisťovňa 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 poisťovni 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. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že poisťovňa 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. 12. 2017 na diaľku

v Bratislava dňa 21. 12. 2017

 Podpis zástupcu poisťovne
 KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

 na diaľku
 Podpis poistníka

Poistenie & Finance, s.r.o. č. 2511659076