Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

384	3849112017

Číslo návrhu poistnej zmluvy

Obecný úrad JASOV
Dátum: 31-03-2023
Číslo záznamu: 521/2023
Číslo spisu: 208/2023/poistka
Prílohy/listy:
Vybavuje:

2218

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA"

POISŤOVŇA

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

Zástupca poisťovne
Jana Orlovská
2533681047
AG 160 / K 160

POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK

Názov spoločnosti Obec Jasov		
IČO 00324264	**Platca DPH** Nie	
Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. Námestie Sv. Floriána 259/1	**PSČ** 04423	**Mesto** Jasov
Číslo účtu v tvare IBAN	**Telefón** +421915864990	**E-mail** svetka17@gmail.com
Dojednávateľ JUDr. Svetlana Pavlíčková		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 03.04.2023	**Koniec poistenia** Na neurčito
Periodicita platenia poistného Ročne	**Druh platby** KZ (bezhotovostne s avízom)

VOZIDLO

EČV (ŠPZ)	**VIN číslo karosérie** U5DK20000F1000320	**Značka a model vozidla** OSTATNÉ, Kovoflex	
Rok výroby 2015	**Séria a číslo OEV**	**Druh vozidla** I - nákladný príves	
Zdvihový objem 0 cm³	**Výkon motora** 0 kW	**Celková hmotnosť** 1 000 kg	**Počet miest** 0
Druh paliva Žiadne		**Farba** Červená	

ZÁKLADNÉ POISTENIE

Variant Partner		**Skupina** SL12. Prípojné vozidlo nad 750 kg
Počet škôd za posledné 2 roky 0	**Počet škôd za posledných 5 rokov** 0	**Verejné prísľuby zahrnuté na zmluve** NIE

	Poistné riziká	Limit plnenia
1.	Škoda na zdraví, alebo usmrtením	5 240 000,00 EUR
2.	Vecná škoda, ušlý zisk a právne zastúpenie	1 050 000,00 EUR

ÚDAJE O POISTNOM

PZP Základné poistenie			
		Základné ročné poistné	37,06 EUR
ZĽAVA / PRIRÁŽKA	Text	Hodnota	
zľava	obchodná - pokles pod PM	15,00 %	
		Výsledné ročné poistné	**31,50 EUR**

MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA

Číslo	Medzinárodná poisťovacia karta vydaná
SK/0007/3849112017	NIE

Žiadam o zaslanie asistenčnej a Medzinárodnej automobilovej poisťovacej karty
ÁNO

ĎALŠIE INFORMÁCIE

Doterajšie PZP klienta
NIE alebo Neuvádza

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO

Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 03.04.	Ročné poistné	31,50 EUR
		Dohodnutá splátka k úhrade	31,50 EUR

Variabilný symbol	3849112017
Konštantný symbol	3558

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
365.bank, a. s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

DOTAZNÍK PRE PZP

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
   - 1.1. za posledné dva roky zavinil v PZP nasledovný počet škôd: žiadnu škodu
   - 1.2. za posledných päť rokov zavinil v PZP nasledovný počet škôd: žiadnu škodu

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistenie uzatvorené na diaľku nadobúda účinnosť až okamihom úhrady poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 18.04.2023 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky").

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčná a medzinárodná automobilová poisťovacia karta
3. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 384. PZP
4. KOOP_PZP_VPP
5. KOOP_PZP_VP_Batozina
6. KOOP_PZP_VP_Uraz
7. KOOP_PZP_VP_Zivel
8. KOOP_PZP_VP_Zver
9. ZD 711A-1
10. Záznam o dopravnej nehode
11. IPID pre produkt PZP, číslo 384-355_20230101_1

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
   a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne 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 mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu svetka17@gmail.com a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače,
   c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

Miesto uzavretia poistenia V Košice	Ing. Vladimír Bakeš predseda predstavenstva a generálny riaditeľ	Mag. iur. Patrick Skyba člen predstavenstva
Dátum uzavretia poistenia 31.03.2023		

ORIGINÁL

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA
1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

2. VYDANÁ Z POVERENIA SLOVENSKEJ KANCELÁRIE POISŤOVATELOV ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF SLOVENSKÁ KANCELÁRIA POISŤOVATELOV

3. PLATÍ - VALID

00 - FROM			00 - TO		
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year
03	04	2023	02	04	2024

(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)

4. Číslo Zelenej karty
Country Code/Insurer's Code / Number
SK /007/ 3849112017

5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora)
Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.
U5DK20000F1000320

6. Kategória vozidla*
Category of Vehicle*
F

7. Značka vozidla
Make of Vehicle
OSTATNÉ

8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ
TERRITORIAL VALIDITY

Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je prečiarknutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org)
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org)
V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny.
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org.
For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org.

A	B	BG	CY(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ(*)
BIH	~~BY~~	~~IR~~	MA	MD	MK	MNE	~~RUS~~	SRB(*)	TN	TR
UA	UK									

(*) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemep/sné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese http://gc-territorial-validity.cobx.org
The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org

9. Meno a adresa poistníka (alebo prevádzkovateľa vozidla)
Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)
Obec Jasov
Námestie Sv. Floriána 259/1, 04423 Jasov

10. Túto kartu vydal:
This Card has been issued by:

- Názov poisťovateľa: / Name of the Insurer: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
- Adresa poisťovateľa: / Address of the Insurer: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovak Republic

Voľné miesto pre poisťovateľa:
Optional for the Insurer:

- Logo spoločnosti: / Logo of the company: Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP
- Tel. a/alebo faxové číslo: / Phone &/or Fax number(s): +421 2 5729 9999 (Centrálny dispečing škôd)
- Webová stránka: / Homepage: www.kooperativa.sk
- E-mail adresa: / E-mail address: greencard@koop.sk

11. Podpis poisťovateľa
Signature of Insurer

Useful information [optional for the national markets to indicate additional information]
Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)

*** KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:**
*** CATEGORY OF VEHICLES CODE:**

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOCNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS F PRÍVES/TRAILER
G INÉ/OTHERS

tu prehnúť a odtrhnúť

tu prehnúť a odtrhnúť

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova č.4
816 23 Bratislava

ASISTENČNÁ KARTA

MENO A PRIEZVISKO / FIRMA
Obec Jasov

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY
3849112017

ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA
Partner

EČV / ŠPZ

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA
OSTATNÉ Kovoflex

DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY
3. 4. 2023 – 2. 4. 2024 resp. do vydania novej verzie asistenčnej karty

VERZIA ASIST. SLUŽIEB
2010

Táto karta oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb počas doby platnosti povinného zmluvného poistenia motorového vozidla:

18 118 (zo SR), **+421 2 6353 2236** (mimo SR)

V prípade škodovej udalosti nahláste škodu:

- online cez **www.kooperativa.sk** alebo
- prostredníctvom mobilnej aplikácie **Kooperativa** (dostupnej na Google Play ako i na App Store) alebo
- telefonicky na **+421 2 5729 9999** v pracovných dňoch v čase od 07.00 do 19.00 hod.

tu prehnúť a odtrhnúť

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

INFORMÁCIE PRE SPOTREBITEĽA PRED UZAVRETÍM ZMLUVY NA DIAĽKU

(ďalej len „Informácia")
Pozorne si prečítajte nižšie uvedené informácie – zaplatením poistného uvedeného v príslušnej poistnej zmluve potvrdzujete aj oboznámenie sa s touto písomnou informáciou.

Nasledovnú informáciu poskytuje spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group na základe § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon") v súvislosti s uzavretím poistnej zmluvy na diaľku, ktorej predmetom je uzatváraný nasledovný produkt neživotného poistenia Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla prostredníctvom prostriedku diaľkovej komunikácie.

1. INFORMÁCIE O POSKYTOVATEĽOVI FINANČNEJ SLUŽBY:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group so sídlom Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK 2020527300, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 79/B (ďalej len „poisťovateľ"). Infolinka KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, tel. č. +421 2 57 299 999; Internet: www.kooperativa.sk. (ďalej len „internetová stránka poisťovateľa").

Predmet činnosti: Výkon poisťovacej činnosti v oblasti životného a neživotného poistenia podľa povolenia udeleného orgánom dohľadu nad poisťovníctvom, vykonávanie činnosti samostatného finančného agenta v sektore prijímanie vkladov; poskytovanie úverov, úverov na bývanie a spotrebiteľských úverov a poistenia alebo zaistenia podľa povolenia udeleného orgánom dohľadu nad poisťovníctvom, vykonávanie zaisťovacej činnosti pre poistný druh neživotného poistenia podľa povolenia udeleného orgánom dohľadu nad poisťovníctvom. Podrobnejšie informácie o rozsahu predmetu činnosti poisťovateľa, vrátane konkretizácie jednotlivých poistných odvetví neživotného poistenia a životného poistenia sú uvedené na www.orsr.sk.

2. VÝKON DOHĽADU NAD ČINNOSŤOU POISŤOVATEĽA:

Národná banka Slovenska so sídlom Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.

3. FINANČNÝ SPROSTREDKOVATEĽ:

Na uzatvorenie tejto poistnej zmluvy poisťovateľ štandardne nevyužíva finančného sprostredkovateľa. V prípade, ak túto finančnú službu dojednáva sprostredkovateľ, informácie o jeho osobe sú uvedené v Zázname z rokovania.

4. INFORMÁCIA O FINANČNEJ SLUŽBE A SPÔSOBE POSKYTNUTIA SLUŽBY:

Predmetom finančnej služby je Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, produkt neživotného poistenia pre finančné zabezpečenie v prípade a za podmienok uvedených v poistnej zmluve a príslušných poistných podmienkach. Podrobnejšie informácie nájdete v poistnej zmluve konkretizovaných poistných podmienkach, ako aj v Informačnom dokumente o poistnom produkte (IPID). Služba (poistenie) sa poskytuje formou poistného krytia poskytnutého poisťovateľom, a to poskytnutím poistného plnenia v prípade, ak nastane v poistnej zmluve uvedená náhodná udalosť.

5. INFORMÁCIA O POISTENÍ:

Poistná zmluva (poistenie) sa uzatvára na dobu neurčitú, ak nie je v poistnej zmluve uvedené inak.

Poistná zmluva je uzatvorená dňom úhrady prvého poistného, t. j. pripísania sumy prvého poistného alebo prvej dohodnutej splátky poistného na účet poisťovateľa, ktoré však musí byť uhradené najneskôr v lehote 15 kalendárnych dní odo dňa uvedeného v návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia, v opačnom prípade platnosť návrhu poistnej zmluvy zaniká a poistná zmluva nevznikne. Poistenie vzniká dňom a hodinou uvedenou v poistnej zmluve ako začiatok poistenia.

Minimálna doba platnosti zmluvy: Minimálna doba platnosti poistnej zmluvy nie je stanovená.

Odplata za finančnú službu, dane a poplatky: Odplata za finančnú službu je uvedená v poistnej zmluve ako poistné, ktoré je poistník povinný platiť za jednotlivé poistné obdobia. Vo vzťahu k poistnej zmluve neexistujú dane a iné poplatky, ktoré nie sú uhrádzané prostredníctvom poisťovateľa, alebo nie sú ním vyberané. Vo vzťahu k poistnej zmluve poistník platí poisťovateľovi odplatu vo výške v poistnej zmluve uvedeného poistného. Poistné dohodnuté v poistnej zmluve slúži na krytie poisteného rizika, pričom poisťovateľ si vo vzťahu k tejto poistnej zmluve neúčtuje ďalšie poplatky alebo iné výdavky poistníka.

Poisťovateľ neúčtuje žiadne dodatočné náklady spotrebiteľa spojené s použitím prostriedkov diaľkovej komunikácie.

Platobné podmienky poistnej zmluvy: poistné je poistník povinný uhrádzať trvalým príkazom, bankovým prevodom, inkasom alebo poštovou poukážkou na účet poisťovateľa pričom ako variabilný symbol je poistník povinný uviesť číslo poistnej zmluvy. Poistné je poistník povinný platiť v splátkach, ktoré boli dohodnuté v poistnej zmluve (ročných, polročných alebo štvrťročných), pričom splátka poistného je splatná prvým dňom obdobia, za ktoré sa uhrádza.

Ukončenie poistnej zmluvy: Poistnú zmluvu je možné ukončiť spôsobmi bližšie upravenými v poistných podmienkach, ďalej podľa príslušných ustanovení zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník") alebo v prípade, ak je poistník spotrebiteľom, odstúpením spotrebiteľa od poistnej zmluvy podľa Zákona. Poistnú zmluvu je možné jednostranne alebo predčasne ukončiť (v súvislosti s takýmto ukončením nevzniká poisťovateľovi právo na žiadnu zmluvnú pokutu):

a) písomnou výpoveďou poistníka ku koncu poistného obdobia podľa § 802 ods. 1 Občianskeho zákonníka,
b) písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka doručenou druhej zmluvnej strane do dvoch mesiacov odo dňa uzatvorenia poistnej zmluvy,
c) poistenie zodpovednosti zaniká aj zánikom motorového vozidla, zápisom prevodu držby motorového vozidla na inú osobu v evidencii vozidiel, vyradením motorového vozidla z evidencie vozidiel, prijatím oznámenia o krádeži motorového vozidla príslušným orgánom, vrátením dokladu o poistení zodpovednosti pri motorových vozidlách, ktoré nepodliehajú evidencii vozidiel, vyradením motorového vozidla z premávky na pozemných komunikáciách, zmenou nájomcu, ak je na motorové vozidlo uzavretá nájomná zmluva s právom kúpy prenajatej veci,
d) ak poistné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti, ak pre takýto prípad nebola v poistnej zmluve dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti, maximálne však na dobu troch mesiacov.

Ostatné spôsoby zániku poistnej zmluvy sú uvedené v poistných podmienkach vzťahujúcich sa k poistnej zmluve, v Občianskom zákonníku alebo zákone č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Ak zanikne poistenie zodpovednosti pred koncom poistného obdobia, za ktoré bolo alebo malo byť zaplatené poistné, má poisťovateľ nárok na pomernú časť poistného ku dňu, keď poistenie zodpovednosti zaniklo. Zostávajúcu časť poistného je poisťovateľ povinný poistníkovi vrátiť, ak suma presiahne 1,66 €. Ak zanikne poistenie zodpovednosti pred koncom poistného obdobia, za ktoré bolo alebo malo byť

zaplatené poistné, a v tomto poistnom období dôjde ku škodovej udalosti, z ktorej vznikla povinnosť poisťovateľa nahradiť škodu, má poisťovateľ právo na poistné až do konca tohto poistného obdobia.

Právny režim, jazyk: Poistenie sa riadi poistnou zmluvou, príslušnými poistnými podmienkami a právnym poriadkom Slovenskej republiky. V sporoch o právach a povinnostiach vyplývajúcich zo zmluvy bude rozhodovať vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike. Komunikačným jazykom vo vzájomnom styku je slovenčina. Podľa zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov je vytvorený poistný garančný fond.

6. ODSTÚPENIE OD ZMLUVY UZAVRETEJ NA DIAĽKU:

Poistník, ktorý je zároveň spotrebiteľom je oprávnený podľa Zákona od poistnej zmluvy dohodnutej v trvaní aspoň jedného mesiaca odstúpiť. Lehota na odstúpenie od poistnej zmluvy podľa Zákona je 14 kalendárnych dní a začne plynúť odo dňa uzatvorenia poistnej zmluvy. Oznámenie o odstúpení od poistnej zmluvy je potrebné odoslať najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty v písomnej podobe na adresu sídla poisťovateľa uvedenú v ods. 1 Informácie.

V prípade odstúpenia od poistnej zmluvy, bude poistníkovi poistné vrátené po odpočítaní poistného prislúchajúceho na obdobie od vzniku poistenia do jeho zániku.

Poistné za obdobie od vzniku poistenia do jeho zániku je primerané rozsahu poskytnutej finančnej služby (dobe trvania poistného vzťahu), nemá charakter sankcie a poisťovateľ je oprávnený poistné za dobu trvania poistného vzťahu započítať voči pohľadávke poistníka na vrátenie poistného. V prípade, ak spotrebiteľ neuplatní svoje právo na odstúpenie od poistnej zmluvy stanovenej lehote, právo zaniká a poistná zmluva trvá aj po uplynutí lehoty na odstúpenie.

7. VYBAVOVANIE SŤAŽNOSTÍ:

Sťažnosťou sa rozumie písomná námietka zo strany poisteného alebo poistníka na výkon poisťovacej činnosti poisťovateľa v súvislosti s uzatvoreným poistením. Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a doručená poisťovateľovi na adresu sídla poisťovateľa alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poisťovateľa. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva, akej veci sa týka, na aké nedostatky poukazuje, čoho sa sťažovateľ domáha a sťažnosť musí byť sťažovateľom podpísaná. Poisťovateľ písomne poskytne sťažovateľovi informácie o postupe pri vybavovaní sťažností a potvrdí doručenie sťažnosti, ak o to sťažovateľ požiada.

Sťažovateľ je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo sťažovateľ nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť sťažovateľa, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopraví požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená.

Poisťovateľ je povinný sťažnosť prešetriť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho sťažnosti bez zbytočného odkladu, najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, najviac o 30 dní, o čom bude sťažovateľ neodkladne upovedomený. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ informovaný o výsledku prešetrenia sťažnosti. Opakovaná sťažnosť a ďalšia opakovaná sťažnosť je sťažnosť toho istého sťažovateľa, v tej istej veci, ak v nej neuvádza nové skutočnosti.

Pri opakovanej sťažnosti poisťovateľ prekontroluje správnosť vybavenia predchádzajúcej sťažnosti. Ak bola prechádzajúca sťažnosť vybavená správne, poisťovateľ túto skutočnosť oznámi sťažovateľovi. Ak sa prekontrolovaním vybavenia predchádzajúcej sťažnosti zistí, že nebola vybavená správne, poisťovateľ opakovanú sťažnosť prešetrí a vybaví.

Ak je poistníkom alebo poisteným spotrebiteľ, má podľa zákona č. 391/2015 Z.z. Zákon o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov právo obrátiť sa na poisťovateľa so žiadosťou o nápravu (sťažnosťou), ak nie je spokojný so spôsobom, ktorým poisťovateľ vybavil jeho rekla-máciu alebo ak sa domnieva, že poisťovateľ porušil jeho práva. Spotrebiteľ má právo podať návrh na začatie alternatívneho riešenia sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov, napr. Slovenská asociácia poisťovní, Poisťovací ombudsman Bajkalská 19/B, 821 01 Bratislava, ak poisťovateľ na žiadosť o nápravu odpovedal zamietavo alebo na ňu neodpovedal do 30 dní odo dňa jej odoslania.

V prípade nespokojnosti sťažovateľa s vybavením jeho sťažnosti má sťažovateľ možnosť obrátiť sa na Národnú banku Slovenska alebo na príslušný súd.

8. POISTNÉ UDALOSTI:

Poistné udalosti je možné nahlásiť na ktorejkoľvek pobočke KOOPERATIVA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group. Informácie a formuláre na hlásenie poistnej udalosti sú dostupné aj na www.kooperativa.sk. Poistnú udalosť je možné nahlásiť telefonicky (+421 2 5729 9999).

9. PLATNOSŤ ÚDAJOV INFORMÁCIE:

Údaje uvedené v tomto dokumente sú platné od 01. 12. 2022 a sú platné počas celej doby trvania zmluvného vzťahu.

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

1. Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej aj ako „poistenie zodpovednosti") dojednávané spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO 00 585 441, zapísaná v OR SR Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vl. č. 79/B (ďalej len „poisťovňa" alebo „poisťovateľ"), je upravené príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákonom č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon"), týmito všeobecnými poistnými podmienkami (ďalej aj ako „VPPZ") a zmluvnými dojednaniami (ďalej len „ZD") s osobou, ktorá s poisťovňou uzavrela poistnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „poistník").
2. Ak ustanovenia ZD upravujú konkrétny vzťah medzi poisťovňou, poistníkom a poisteným odlišne od VPPZ, majú ustanovenia ZD v tejto časti prednosť pred ustanoveniami VPPZ za podmienky, ak by sa použitie oboch ustanovení vzájomne vylučovalo. Ustanovenia ZD a VPPZ, ktoré si neodporujú platia popri sebe.

ČLÁNOK 1
ROZSAH POISTENIA A POISTNÁ UDALOSŤ

1. Poistenie zodpovednosti sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve (ďalej len „poistenie zodpovednosti"), ak ku škodovej udalosti, pri ktorej táto škoda vznikla a za ktorú poistený zodpovedá, došlo v čase trvania poistenia.
2. Poistený má nárok, aby poisťovňa za neho nahradila poškodeným uplatnené a preukázané nároky na náhradu:
   a) škody na zdraví a nákladov pri usmrtení,
   b) škody vzniknutej poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou veci (ďalej len „vecná škoda"),
   c) účelne vynaložených nákladov spojených s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov podľa písmen a), b) a d), ak poisťovateľ nesplnil povinnosti uvedené v § 11 ods. 6 písm. a) alebo písm. b) zákona alebo poisťovateľ neoprávnene odmietol poskytnúť poistné plnenie, alebo neoprávnene krátil poskytnuté poistné plnenie,
   d) ušlého zisku.
3. Poistený má z poistenia zodpovednosti právo, aby poisťovateľ za neho nahradil príslušným subjektom uplatnené, preukázané a vyplatené náklady zdravotnej starostlivosti, nemocenské dávky, dávky nemocenského zabezpečenia, úrazové dávky, dávky úrazového zabezpečenia, dôchodkové dávky, dávky výsluhového zabezpečenia a dôchodky starobného dôchodkového sporenia, ak poistený je povinný ich nahradiť týmto subjektom.
4. Ak bola škoda spôsobená vlastníkovi vozidla prevádzkou jeho vozidla, ktoré v čase vzniku škody viedla iná osoba alebo osobe, ktorá s vozidlom, ktorého prevádzkou bola tejto osobe škoda spôsobená, oprávnene nakladá ako s vlastným, alebo s ktorým oprávnene vykonáva právo pre seba a ak v čase vzniku škody viedla vozidlo iná osoba, je poisťovňa povinná uhradiť takémuto poškodenému iba škodu podľa ods. 2 písm. a).
5. Poistnou udalosťou je vznik povinnosti poisťovne nahradiť poškodenému škodu za podmienok uvedených v odseku 1 až 3.

ČLÁNOK 2
VÝLUKY Z POISTENIA

1. Pokiaľ v poistnej zmluve nie je dohodnuté inak, poisťovňa nenahradí za poisteného škodu, ak ide o zodpovednosť za škodu:
   a) ktorú utrpel vodič motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená,
   b) podľa článku 1 ods. 2 písm. b) až d):
      1. za ktorú poistený zodpovedá svojmu manželovi alebo osobám, ktoré s ním v čase vzniku škodovej udalosti žili v spoločnej domácnosti,
      2. vzniknutú držiteľovi, vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená,
      3. vzniknutú na vozidlách jazdnej súpravy tvorenej motorovým vozidlom a prípojným vozidlom s výnimkou, ak škoda bola spôsobená prevádzkou iného motorového vozidla, alebo ak ide o spojenie motorových vozidiel vlečným lanom alebo vlečnou tyčou pri poskytovaní pomoci, ktoré nie je vykonávané v rámci podnikateľskej činnosti,
   c) na motorovom vozidle, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená, ako aj na veciach dopravovaných týmto motorovým vozidlom s výnimkou škody spôsobenej na veciach, ktoré mali dopravované osoby, okrem osôb podľa písmen a) a b) ods. 1 v čase, keď k nehode došlo, na sebe alebo pri sebe,
   d) ktorú poistený uhradil alebo sa zaviazal uhradiť nad rámec ustanovený osobitnými predpismi alebo nad rámec právoplatného rozhodnutia súdu o náhrade škody alebo na základe rozhodnutia súdu, ktorým bol schválený súdny zmier účastníkov konania, ak poisťovňa nebola jedným z účastníkov súdneho konania,
   e) vzniknutú pretekárom alebo súťažiacim účastníkom pri motoristických pretekoch a súťažiach alebo pri prípravných jazdách k nim, ani škodu na motorových vozidlách pri nich použitých, s výnimkou škody spôsobenej prevádzkou takéhoto vozidla, pri ktorej je vodič povinný dodržiavať pravidlá cestnej premávky,
   f) vzniknutú uhradením nákladov zdravotnej starostlivosti, nemocenských dávok, dávok nemocenského zabezpečenia, úrazových dávok, dávok úrazového zabezpečenia, dôchodkových dávok, dávok výsluhového zabezpečenia a dôchodkov starobného dôchodkového sporenia poskytovaných z dôvodu škody na zdraví alebo usmrtením, spôsobenej prevádzkou motorového vozidla:
      1. ak sa nezistila osoba zodpovedná za škodu,
      2. vodičovi motorového vozidla, prevádzkou ktorého bola táto škoda spôsobená,
   g) spôsobenú pracovnou činnosťou motorového vozidla ako pracovného stroja, s výnimkou škôd zapríčinených jeho jazdou,
   h) ktorej vznik nie je v príčinnej súvislosti s poistnou udalosťou,
   i) vzniknutú manipuláciou s nákladom stojaceho vozidla,
   j) vzniknutú prevádzkou motorového vozidla pri teroristickom čine alebo vojnovej udalosti, ak má táto prevádzka priamu súvislosť s týmto činom alebo s udalosťou.
2. Ak poistná zmluva neustanovuje inak, poisťovňa je oprávnená plnenie sčasti alebo úplne odmietnuť, ak poistený:
   a) bez súhlasu poisťovne uzná povinnosť nahradiť škodu alebo jej časť nad rámec poistného plnenia, ktoré by inak poisťovňa bola povinná poskytnúť podľa zákona,
   b) sa zaviaže uhradiť premlčanú pohľadávku,
   c) neposkytne poisťovni potrebnú súčinnosť v súdnom konaní.

ČLÁNOK 3
ÚZEMNÁ PLATNOSŤ POISTENIA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla je platné na území štátov označených v zelenej karte (medzinárodne uznávaný doklad o existencii poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla).

ČLÁNOK 4
ZAČIATOK, ZMENY, DOBA TRVANIA POISTENIA A ZÁNIK POISTENIA

1. Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú, pokiaľ nie je v poistnej zmluve uvedené inak. Začiatok poistenia je uvedený v poistnej zmluve.
2. Poistenie okrem dôvodov ustanovených Občianskym zákonníkom (§ 800 a § 802) zaniká aj z dôvodov uvedených v § 9 ods. 1 zákona:
   a) zánikom motorového vozidla,
   b) zápisom prevodu držby motorového vozidla na inú osobu v evidencii motorových vozidiel,
   c) vyradením motorového vozidla z evidencie vozidiel,
   d) prijatím oznámenia o krádeži motorového vozidla príslušným orgánom,
   e) vrátením dokladu o poistení zodpovednosti pri motorových vozidlách, ktoré nepodliehajú evidencii vozidiel,
   f) vyradením motorového vozidla z premávky na pozemných komunikáciách,
   g) zmenou nájomcu, ak je na motorové vozidlo uzavretá nájomná zmluva s právom kúpy prenajatej veci.
3. Poistenie zodpovednosti zaniká okamihom, keď nastala skutočnosť uvedená v odseku 2 tohto článku. O týchto skutočnostiach je poistník povinný bezodkladne informovať poisťovňu.
4. V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy rozumie zaplatenie jednorazového poistného, zaplatenie bežne plateného poistného za prvé dohodnuté poistné obdobie (prípadne zaplatenie prvej splátky poistného, ak bolo zaplatenie poistného za celé poistné obdobie dohodnuté v splátkach) vo výške uvedenej v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v lehote pätnástich kalendárnych dní odo dňa uvedeného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako deň začiatku poistenia (zaplatením poistného sa rozumie pripísanie poistného, za prvé dohodnuté poistné obdobie prípadne prvej splátky poistného vo výške uvedenej v poistnej zmluve na bankový účet poisťovateľa). Márnym uplynutím tejto lehoty platnosť návrhu na uzavretie poistnej zmluvy zaniká a poistenie nevznikne. V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku - zaplatením poistného, poistenie začína hodinou a dňom uvedeným v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, pokiaľ platba poistného za prvé dohodnuté poistné obdobie, prípadne prvá splátka poistného uvedená v poistnej zmluve bude pripísaná v plnej výške na účet poisťovateľa v lehote podľa prvej vety. Ak dátum začiatku poistenia uvedený v poistnej zmluve predchádza dátum uzavretia poistnej zmluvy (zaplatenia poistného), zmluvné strany sa dohodli, že práva a povinnosti zmluvných strán sa v období od začiatku poistenia do uzavretia poistnej zmluvy (zaplatenia poistného) riadia ustanoveniami poistnej zmluvy a v nej uvedených poistných podmienok (Predbežné poistné krytie), a to za podmienky, že poistné bude uhradené v lehote podľa prvej vety. Pre vylúčenie pochybností poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie za poistnú udalosť, o ktorej poistník alebo poistený v čase podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vedel, mal alebo mohol vedieť, že už nastala a poisťovateľ nemá právo na poistné za dobu do uzavretia poistnej zmluvy, ak v čase podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vedela, mala alebo mohla vedieť, že poistná udalosť nemôže nastať.
5. V prípade uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku, ak nebude poistné alebo splátka poistného vo výške uvedenej v poistnej zmluve pripísané na bankový účet poisťovateľa v lehotách podľa odseku 4, platnosť predloženého návrhu poistnej zmluvy zanikne a poistná zmluva nevznikne. Prípadné neskoršie zaplatenie poistného nemá vplyv na vznik poistenia, nepovažuje sa za akceptáciu návrhu poistnej zmluvy poistníkom a poistenie nevznikne.
6. Po vzniku škodovej udalosti môže poisťovňa alebo poistník vypovedať poistnú zmluvu do jedného mesiaca odo dňa oznámenia vzniku škodovej udalosti poisťovni. V takomto prípade je výpovedná lehota jeden mesiac odo dňa doručenia písomného oznámenia o vypovedaní poistnej zmluvy druhej zmluvnej strane. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.
7. Poistenie zodpovednosti zanikne tiež, ak poistné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti, ak pre takýto prípad nebola v poistnej zmluve dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti, maximálne však na dobu troch mesiacov. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.
8. V poistnej zmluve možno dohodnúť, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v splátkach. 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. V prípade platenia poistného formou štvrťročnej alebo polročnej platby zanikne poistenie nezaplatením zostávajúcej časti poistného do jedného mesiaca od splatnosti poslednej dohodnutej štvrťročnej alebo polročnej platby v rámci príslušného poistného obdobia.
9. Podľa § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka poistenie, pri ktorom je dojednané bežné poistenie, zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia; výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím. Ak došlo k zmene výšky poistného a poistiteľ výšku poistného neoznámil tomu, kto s ním uzavrel poistnú zmluvu, najneskôr desať týždňov pred uplynutím poistného obdobia, neuplatní sa lehota podľa prvej vety.
10. V prípade, ak bola poistná zmluva uzatvorená na diaľku a poistníkom je spotrebiteľ, je oprávnený odstúpiť od poistnej zmluvy na diaľku bez zaplatenia zmluvnej pokuty a bez uvedenia dôvodu v lehote 14 kalendárnych dní:
    a) od uzavretia zmluvy na diaľku alebo
    b) od doručenia informácií podľa § 4 ods. 7 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "ZOS"), ak zmluva na diaľku bola uzavretá na žiadosť spotrebiteľa prostredníctvom prostriedku diaľkovej komunikácie, ktorý neumožňuje poskytnutie informácií podľa § 4 ods. 1 a 5 ZOS v listinnej podobe alebo v podobe zápisu na inom trvanlivom médiu.
11. Podľa § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovateľ do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
12. Výpoveď podľa ods. 9 a 11 a odstúpenie od poistnej zmluvy poistníkom, ktorý je spotrebiteľom podľa ods. 10 musia byť písomné a podpísané poistníkom alebo ním splnomocnenou osobou. V opačnom prípade nebudú výpoveď alebo odstúpenie od poistnej zmluvy poisťovňou akceptované. Výpoveď alebo odstúpenie je možné doručiť:
    a) osobne alebo,
    b) prostredníctvom pošty.
13. Ak na podanie výpovede alebo odstúpenia od poistnej zmluvy splnomocní poistník inú osobu, je povinný spolu s výpoveďou alebo odstúpením do poisťovne doručiť aj písomné plnomocenstvo, z obsahu ktorého musí vyplývať právo splnomocnenej osoby vypovedať alebo odstúpiť od poistnej zmluvy. Podpis poistníka na plnomocenstve musí byť úradne overený. V opačnom prípade nebude výpoveď alebo odstúpenie od poistnej zmluvy poisťovňou akceptovaná.

ČLÁNOK 5
POVINNOSTI POISTNÍKA

1. Okrem povinností stanovených právnymi predpismi, je poistník povinný bez zbytočného odkladu písomne oznámiť a v prípade potreby a výzvy poisťovni preukázať všetky zmeny týkajúce sa údajov, podstatných pre uzavretie poistnej zmluvy, trvanie alebo zánik poistenia.

2. Ak poruší poistník vedome povinnosť uvedenú v odseku 1, má poisťovňa proti poistníkovi právo na primeranú náhradu toho, čo za poisteného plnila podľa toho, aký vplyv malo porušenie jeho povinnosti na rozsah povinnosti poisťovne plniť a o koľko boli krátené práva poisťovne voči tretím osobám.
3. Pokiaľ v dobe uzavretia poistnej zmluvy nie sú niektoré údaje týkajúce sa vozidla známe, je poistník povinný dotknuté údaje poisťovni oznámiť v lehote do 15 dní od uzavretia poistnej zmluvy. Zelenú kartu v takomto prípade poisťovňa vystaví po obdržaní oznámenia poistníka.
4. V prípade zániku poistenia zodpovednosti je poistník povinný bez zbytočného odkladu odovzdať poisťovni doklad o poistení zodpovednosti a zelenú kartu, pokiaľ bola vydaná.

ČLÁNOK 6
POVINNOSTI POISTENÉHO

1. Okrem povinností stanovených právnymi predpismi je poistený povinný:
   a) dbať na to, aby poistná udalosť nenastala; najmä nesmie porušovať povinnosti smerujúce k odvráteniu alebo zmenšeniu nebezpečenstva, ktoré ukladajú právne predpisy alebo ktoré prevzal na seba zmluvou, a nesmie strpieť porušovanie týchto povinností zo strany iných osôb pre neho činných,
   b) vykonať potrebné opatrenia k obmedzeniu rozsahu škody, pokiaľ nastane škodová udalosť, z ktorej by mohla vzniknúť poisťovni povinnosť plniť,
   c) do 15 dní po vzniku škodovej udalosti, ak vznikla na území Slovenskej republiky a do 30 dní po vzniku škodovej udalosti, ak vznikla mimo územia Slovenskej republiky, poisťovni písomne oznámiť, že došlo ku škodovej udalosti a v oznámení uviesť skutkový stav týkajúci sa tejto udalosti a predložiť k tomuto príslušné doklady,
   d) bez zbytočného odkladu poisťovni písomne oznámiť, že bol proti nemu uplatnený nárok na náhradu škody a vyjadriť sa k požadovanej náhrade a jej výške,
   e) bez zbytočného odkladu poisťovni písomne oznámiť, že v súvislosti so škodovou udalosťou bolo začaté trestné stíhanie alebo konanie o priestupku a zabezpečiť, aby bola poisťovňa informovaná o ich priebehu a výsledkoch; ak má poistený právneho zástupcu, je povinný oznámiť poisťovni meno, priezvisko a trvalý pobyt alebo obchodné meno a sídlo svojho právneho zástupcu a taktiež oznámiť, že bol poškodeným uplatnený nárok na náhradu škody na súde alebo na inom príslušnom orgáne. V takomto prípade je poistený povinný postupovať podľa pokynov poisťovne,
   f) bez zbytočného odkladu doložiť poškodenému na jeho žiadosť údaje nevyhnutné pre uplatnenie práva poškodeného na náhradu škody, najmä:
      1. meno, priezvisko a trvalý pobyt poisteného alebo jeho obchodné meno a sídlo,
      2. obchodné meno a sídlo poisťovne, u ktorej bolo uzatvorené poistenie zodpovednosti,
      3. číslo poistnej zmluvy, a ak sa jedná o vozidlo, ktoré podlieha evidencii vozidiel, evidenčné číslo vozidla, ktorým bola škoda spôsobená,
   g) postupovať v konaní o náhrade škody v súlade s pokynmi poisťovne,
   h) podať na pokyn poisťovne v konaní o náhrade škody opravný prostriedok,
   i) vzniesť námietku premlčania,
   j) bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni, že nastali okolnosti odôvodňujúce prechod práva podľa čl. 11 ods. 1 na poisťovňu.
2. Poistený je povinný postupovať pri konaní o náhrade škody tak, aby nedal príčinu k vydaniu rozsudku pre zmeškanie. Bez predchádzajúceho súhlasu poisťovne nie je poistený oprávnený celkovo alebo sčasti uznať nárok z titulu zodpovednosti za škodu, rovnako ako uzavrieť súdny zmier, či pristúpiť na mimosúdne vyrovnanie alebo sa zaviazať k úhrade premlčanej pohľadávky.
3. Pokiaľ dôjde k poškodeniu alebo zničeniu vozidla poškodeného v dôsledku škodovej udalosti, z ktorej by mohla vzniknúť poisťovni povinnosť plniť z titulu poistenia zodpovednosti, je poistený povinný informovať poškodeného o možnosti využitia bezplatnej telefonickej linky poisťovne k zaisteniu asistenčných a servisných služieb.
4. Podľa zákona č. 8/2009 Z.z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 8/2009 Z.z.") je poistený povinný nahlásiť polícii každú dopravnú nehodu, pri ktorej
   a) sa usmrtí alebo zraní osoba,
   b) sa poškodí cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie,
   c) príde k uniku nebezpečných vecí.

   Nebezpečnými vecami sa rozumejú veci alebo látky, ktorých preprava môže ohroziť životy a zdravie osôb, zvierat, rastlín alebo poškodiť ostatné zložky životného prostredia a poškodiť alebo ohroziť majetok fyzických osôb alebo právnických osôb.
5. Poistený je povinný nahlásiť polícii každú škodovú udalosť, pri ktorej vznikla škoda v priamej súvislosti s premávkou vozidla a
   a) vodič poisteného alebo zúčastneného vozidla je pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky alebo sa odmietol podrobiť vyšetreniu na zistenie ich požitia,
   b) účastníci škodovej udalosti sa nedohodli na jej zavinení,
   c) účastník škodovej udalosti bezodkladne nezastavil vozidlo, nepreukázal svoju totožnosť inému účastníkovi škodovej udalosti alebo neposkytol údaje o poistení vozidla,
   d) účastník škodovej udalosti odmietol vyplniť a podpísať tlačivo zavedené na zabezpečenie náhrady vzniknutej škody podľa zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
   e) účastník škodovej udalosti neurobil vhodné opatrenia, aby nebola ohrozená bezpečnosť alebo plynulosť cestnej premávky,
   f) účastník škodovej udalosti spôsobil hmotnú škodu osobe, ktorá nie je účastníkom škodovej udalosti, a túto osobu bezodkladne neupovedomil alebo nevyplnil s ňou alebo nepodpísal tlačivo zavedené na zabezpečenie náhrady vzniknutej škody podľa zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
6. Ak nie je daná povinnosť oznámiť škodovú udalosť polícii, poistený je povinný spísať s účastníkom škodovej udalosti alebo s osobou, ktorej bola spôsobená hmotná škoda, záznam o škodovej udalosti, z obsahu ktorého sú jednoznačne a nespochybniteľne zrejmé okolnosti, za ktorých k škodovej udalosti došlo a kto za jej vznik zodpovedá, v prípade pochybností o zavinení je poistený povinný oznámiť škodovú udalosť polícii.

ČLÁNOK 7
POVINNOSTI POISŤOVNE

1. Poisťovňa je povinná vydať poistníkovi po uzavretí poistnej zmluvy bez zbytočného odkladu zelenú kartu. Zelenú kartu vydá poisťovňa poistníkovi aj vtedy, ak je to nevyhnutné vzhľadom na zmeny údajov podstatných pre uzavretie poistnej zmluvy, trvanie a zánik poistenia a takéto údaje jej poistník písomne oznámil.
2. Poisťovňa je povinná do 15 dní po zániku poistenia zodpovednosti vydať poistníkovi na základe jeho žiadosti doklad o škodovom priebehu poistenia zodpovednosti. Ak poistník nesplnil povinnosť podľa čl. 4 ods. 3 a čl. 5 ods. 1 a ods. 4 VPPZ, nie je poisťovňa do doby splnenia jeho povinnosti povinná vydať poistníkovi doklad o škodovom priebehu poistenia zodpovednosti a vrátiť poistné podľa čl. 7 ods. 4 písm. j) VPPZ.
3. Poisťovňa je povinná poistníkovi písomne oznámiť najneskôr desať týždňov pred uplynutím poistného obdobia:
   a) výšku poistného podľa § 8 zákona na nasledujúce poistné obdobie,
   b) dátum skončenia poistného obdobia,
   c) termín, do ktorého je možné podať výpoveď poistnej zmluvy podľa § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka.
4. Poisťovňa je povinná:
   a) informovať poistníka a poisteného o rozsahu služieb poskytova-

ných poisťovňou,

b) umožniť poistníkovi nahliadnuť do spisových materiálov týkajúcich sa jeho škodovej udalosti a umožniť poistníkovi, aby si zo spisových materiálov spravil kópie,

c) prejednať s poistníkom alebo s poisteným výsledky šetrenia nutného k zisteniu rozsahu povinnosti poisťovne plniť alebo mu výsledky šetrenia oznámiť,

d) zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach týkajúcich sa poistenia fyzických a právnických osôb, ako aj o skutočnostiach, ktoré sa dozvie pri uzavretí poistnej zmluvy o poistení zodpovednosti, pri správe poistenia zodpovednosti a pri likvidácii poistných udalostí. Poskytnúť informácie môže poisťovňa len so súhlasom poisteného alebo pokiaľ tak stanoví osobitný predpis,

e) poskytnúť kancelárii na účel overenia pravdivosti údajov o motorovom vozidle a za účelom predchádzania poistných podvodov v poistení súvisiacom s prevádzkou motorových vozidiel údaje podľa § 25 zákona a to aj bez predchádzajúceho súhlasu a informovania osoby, ktorej sa to týka,

f) bezodkladne ustanoviť poistenému na základe jeho písomnej žiadosti právneho zástupcu v konaní o náhradu škody pred súdom, na ktorú sa vzťahuje poistenie zodpovednosti,

g) bez zbytočného odkladu začať prešetrovanie potrebné na zistenie rozsahu povinnosti plniť a do troch mesiacov odo dňa uplatnenia si nároku poškodeného na náhradu škody:

   1. ukončiť prešetrovanie potrebné na zistenie rozsahu jej povinnosti plniť a oznámiť poškodenému výšku poistného plnenia, ak boli rozsah povinnosti poisťovne plniť a nároky na náhradu škody preukázané,
   2. poskytnúť písomné vysvetlenie dôvodov, pre ktoré odmietla, alebo pre ktoré znížila poistné plnenie, alebo
   3. poskytnúť poškodenému písomné vysvetlenie k tým uplatneným nárokom na náhradu škody, u ktorých nebol v ustanovenej lehote preukázaný rozsah povinností poisťovne plniť a výška poistného plnenia. Písomné vysvetlenie sa považuje za doručené dňom, keď ho poškodený prevzal, odmietol prevziať, alebo dňom, keď ho pošta vrátila ako nedoručené,

h) do 15 dní po skončení šetrenia potrebného na zistenie rozsahu povinnosti poisťovne plniť alebo po obdržaní právoplatného rozhodnutia súdu o výške náhrady škody poskytnúť poistné plnenie,

i) poskytnúť poškodenému na základe jeho písomnej žiadosti primeraný preddavok v prípade, ak prešetrovanie poisťovne potrebné na zistenie rozsahu jej povinnosti plniť nemohlo byť ukončené v lehote podľa písm. g) po tom, ako sa poisťovňa dozvedela o vzniku poistnej udalosti,

j) vrátiť poistníkovi zostávajúcu časť poistného v prípade, ak zanikne poistenie zodpovednosti pred koncom poistného obdobia, za ktoré bolo alebo malo byť zaplatené poistné. Poisťovňa má nárok na pomernú časť poistného ku dňu, kedy poistenie zodpovednosti zaniklo. Zostávajúcu časť poistného je poisťovňa povinná poistníkovi vrátiť v prípade, ak táto suma presiahne 1,66 EUR.

ČLÁNOK 8
PLNENIE POISŤOVNE

1. Plnenie vyplácané z jednej škodovej udalosti nesmie presiahnuť limity poistného plnenia dojednaného v poistnej zmluve.
2. Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovne pri jednej škodovej udalosti.
3. Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti musí byť najmenej:
   a) 5 240 000 EUR za škodu podľa čl. 1 ods. 2 písm. a) a čl. 1 ods. 3, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
   b) 1 050 000 EUR za škodu podľa čl. 1 ods. 2 písm. b), c) a d), bez ohľadu na počet poškodených.
4. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia podľa odseku 3 písm. a) alebo písm. b) alebo poistnej zmluvy, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.
5. Náhradu škody uhrádza poisťovňa poškodenému. Poškodený je oprávnený uplatniť svoj nárok na náhradu škody priamo proti poisťovni a je povinný tento nárok preukázať.
6. Pre premlčanie nároku na náhradu škody proti poisťovni platí rovnaká úprava ako pre premlčanie nároku proti osobe, ktorá škodu spôsobila.
7. Poisťovňa poskytuje poistné plnenie v tuzemskej mene, pokiaľ zo zákona alebo medzinárodných dohôd, ktoré sa už stali súčasťou právneho poriadku Slovenskej republiky, nevyplýva povinnosť poisťovne plniť v príslušnej cudzej mene.
8. Ak poistený vykoná opatrenia, ktoré mohol vzhľadom na okolnosti prípadu považovať za nutné na zmiernenie následkov poistnej udalosti, poisťovňa nahradí náklady, ktoré poistený na takéto opatrenia vynaložil, avšak len do takej finančnej výšky, ktorá je úmerná rozsahu poistného plnenia, aké by bola poisťovňa povinná vyplatiť.
9. Ako účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastupovaním poškodeného pri uplatňovaní nároku na náhradu škody podľa zákona, je poisťovňa povinná uhradiť len primerané náklady, ktoré zodpovedajú najviac mimozmluvnej odmene advokáta podľa osobitného predpisu.
10. Ak je poškodený platiteľom dane z pridanej hodnoty (ďalej len „DPH") a má zo zákona č. 222/ 2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov nárok na odpočet DPH, poskytne poisťovňa plnenie bez DPH. V ostatných prípadoch poskytne poisťovňa plnenie vrátane DPH.
11. Pokiaľ poistený nahradil poškodenému škodu alebo jej časť priamo, má právo, aby mu ju poisťovňa nahradila, a to v rozsahu a do výšky, v akej by bola povinná za poisteného náhradu škody poskytnúť.
12. Ak došlo v súvislosti s poistnou udalosťou k poškodeniu, zničeniu alebo strate vkladných a šekových knižiek, platobných kariet a iných obdobných dokumentov, cenných papierov a cenín (ďalej len „finančné dokumenty"), rovnako ako osobných dokladov a dokladov nutných na vedenie vozidla, uhradí poisťovňa škodu vo výške čiastky vynaloženej na ich výmenu a ak to pripadá do úvahy, aj náklady na umorenie. Ak došlo k odcudzeniu finančných dokumentov, ich následnému zneužitiu a vzniku škody v dôsledku straty schopnosti fyzickej osoby (poškodeného) finančné dokumenty opatrovať, uhradí poisťovňa škodu v rozsahu, v akom sa majetok poškodeného v tejto súvislosti znížil.

ČLÁNOK 9
NÁROK POISŤOVNE NA NÁHRADU POISTNÉHO PLNENIA

1. Poisťovňa má proti poistníkovi nárok na náhradu poistného plnenia alebo jeho časti, ktoré za neho vyplatila z dôvodu škody spôsobenej prevádzkou motorového vozidla, ak:
   a) spôsobil škodu úmyselne alebo ak viedol motorové vozidlo pod vplyvom návykovej látky,
   b) viedol motorové vozidlo bez predpísaného vodičského oprávnenia alebo v dobe zákazu činnosti viesť motorové vozidlo uloženého súdom alebo iným príslušným orgánom,
   c) spôsobil škodu motorovým vozidlom, o ktorom vedel, že jeho technická spôsobilosť nezodpovedá podmienkam na používanie v premávke na pozemných komunikáciách podľa osobitného predpisu a tento stav bol v príčinnej súvislosti so spôsobenou škodou,
   d) vedome zveril vedenie motorového vozidla osobe, ktorá nespĺňa podmienky na vedenie motorového vozidla podľa osobitného predpisu,
   e) porušil povinnosť ohlásiť dopravnú nehodu podľa osobitného predpisu, ktorá je poistnou udalosťou,
   f) v dobe, keď nastala poistná udalosť, bol v omeškaní s platením poistného,
   g) spôsobil škodu motorovým vozidlom a bez dôvodov hodných osobitného zreteľa porušil povinnosti podľa čl. 6 ods. 1 písm. c) až j) VPPZ,
   h) sa odmietol po dopravnej nehode podrobiť skúške na prítomnosť návykovej látky.

2. Poisťovňa má proti poistenému, ktorý nie je poistníkom, nárok na náhradu poistného plnenia alebo jeho časti, ktoré za neho vyplatila z dôvodu škody spôsobenej prevádzkou motorového vozidla, ak:
   a) spôsobil škodu úmyselne alebo ak viedol motorové vozidlo pod vplyvom návykovej látky,
   b) spôsobil škodu prevádzkou motorového vozidla, ktoré použil neoprávnene,
   c) viedol motorové vozidlo bez predpísaného vodičského oprávnenia alebo v dobe zákazu činnosti viesť motorové vozidlo uloženého súdom alebo iným príslušným orgánom,
   d) spôsobil škodu motorovým vozidlom, o ktorom vedel, že jeho technická spôsobilosť nezodpovedá podmienkam na používanie v premávke na pozemných komunikáciách podľa osobitného predpisu a tento stav bol v príčinnej súvislosti so spôsobenou škodou,
   e) vedome zveril vedenie motorového vozidla osobe, ktorá nespĺňa podmienky na vedenie motorového vozidla podľa osobitného predpisu,
   f) porušil povinnosť ohlásiť dopravnú nehodu podľa osobitného predpisu, ktorá je poistnou udalosťou,
   g) spôsobil škodu motorovým vozidlom a bez dôvodov hodných osobitného zreteľa porušil povinnosti podľa čl. 6 ods. 1 písm. c) až j) VPPZ,
   h) sa odmietol po dopravnej nehode podrobiť skúške na prítomnosť návykovej látky.
3. V prípade, ak vznikne poisťovni nárok na náhradu poistného plnenia alebo jej časti, tento nesmie presiahnuť úhrn poistných plnení, ktoré poisťovňa vyplatila z dôvodu poistnej udalosti.

ČLÁNOK 10
POISTNÉ A POISTNÉ OBDOBIE

1. Ten, kto s poisťovňou uzavrel poistnú zmluvu, je povinný platiť poistné za dohodnuté poistné obdobie uvedené v poistnej zmluve. Poistné za poistné obdobie je splatné prvého dňa poistného obdobia. Ak bola dojednaná poistná zmluva na dobu kratšiu ako jeden rok, je poistné splatné naraz pri uzavretí poistnej zmluvy za celú dobu, na ktorú bolo poistenie zodpovednosti dojednané.
2. Poistným obdobím je obdobie dvanásť po sebe nasledujúcich mesiacov, ktorého začiatok pripadá na výročný deň začiatku poistenia.
3. Výška poistného sa určuje podľa sadzobníka poisťovne, platného ku dňu začiatku poistenia zodpovednosti, a uvádza sa v poistnej zmluve.
4. Poisťovňa má právo aj bez uvedenia dôvodu v prípade poistnej zmluvy uzavretej na dobu neurčitú pre nasledujúce poistné obdobie jednostranne upraviť výšku poistného určeného podľa ods. 3, tak aby jeho výška bola stanovená vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovne vyplývajúcich z poistenia zodpovednosti vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu, pričom je povinná o tejto skutočnosti písomne informovať poistníka. Pokiaľ poistník so zmenou výšky poistného nesúhlasí, je oprávnený poistnú zmluvu s okamžitou účinnosťou bezplatne (nárok poisťovne na úhradu poistného ostáva nedotknutý) vypovedať. Právo poistníka vypovedať poistnú zmluvu zaniká okamihom úhrady poistného v poisťovňou upravenej výške, najneskôr však prvým dňom poistného obdobia, na ktoré sa vzťahuje jednostranná úprava poistného.
5. Poisťovňa má právo z vážneho objektívneho dôvodu v prípade poistnej zmluvy uzatvorenej na dobu určitú pre nasledujúce poistné obdobie jednostranne upraviť výšku poistného určeného podľa ods. 3 tak, aby jeho výška bola stanovená vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa vyplývajúcich z poistenia zodpovednosti vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu[1], pričom je povinná o tejto skutočnosti písomne informovať poistníka. Pokiaľ poistník so zmenou výšky poistného nesúhlasí, je oprávnený poistnú zmluvu s okamžitou účinnosťou bezplatne (nárok poisťovne na úhradu poistného ostáva nedotknutý) vypovedať. Právo poistníka vypovedať poistnú zmluvu zaniká okamihom úhrady poistného v poisťovňou upravenej výške, najneskôr však prvým dňom poistného obdobia, na ktoré sa vzťahuje jednostranná úprava poistného.
6. O právach a povinnostiach poistníka podľa odseku 4 a 5 je poisťovňa povinná poistníka písomne informovať v oznámení o jednostrannej úprave poistného.
7. Poisťovňa je oprávnená okrem prípadu podľa ods. 4 a 5. upraviť výšku poistného aj v súlade so zmluvnými dojednaniami – ustanoveniami o bonuse/maluse, najskôr ale až po jednom roku trvania poistenia.
8. Poisťovňa je povinná poistníkovi písomne oznámiť najneskôr desať týždňov pred uplynutím poistného obdobia výšku poistného na nasledujúce poistné obdobie
9. Ak zanikne poistenie zodpovednosti pred koncom poistného obdobia, za ktoré bolo alebo malo byť zaplatené poistné, a v tomto poistnom období dôjde ku škodovej udalosti, z ktorej vznikla povinnosť poisťovne nahradiť škodu, má poisťovňa právo na poistné až do konca tohto poistného obdobia.
10. V prípade, ak je poistník v omeškaní s úhradou splatného poistného, vyhradzuje si poisťovňa právo uplatňovať úrok z omeškania z dlžnej sumy, výška ktorého je upravená v osobitnom predpise, ktorým sa vykonávajú niektoré ustanovenia Občianskeho zákonníka, ak nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.
11. V prípade, ak spotrebiteľ uplatní svoje právo na odstúpenie od poistnej zmluvy uzatvorenej prostriedkami diaľkovej komunikácie (článok 4 ods. 10 VPPZ) má poisťovňa právo na poistné do dňa doručenia písomného odstúpenia od poistnej zmluvy v prípade, ak spotrebiteľ v poistnej zmluve vyslovil svoj predchádzajúci súhlas s poskytovaním poistnej ochrany odo dňa označeného v poistnej zmluve.

ČLÁNOK 11
PRECHOD PRÁV

1. Pokiaľ má poistený voči poškodenému alebo inej osobe právo na vrátenie vyplatenej sumy, na jej zníženie alebo na zastavenie jej výplaty, prechádza toto právo na poisťovňu, pokiaľ za poisteného túto sumu zaplatila alebo túto sumu za neho vypláca. Na poisťovňu prechádza aj právo poisteného na úhradu tých nákladov konania o náhrade škody, ktoré boli poistenému priznané proti účastníkovi konania, pokiaľ ich poisťovňa za poisteného zaplatila.
2. Ak poisťovňa nahradila za poisteného škodu, prechádza na poisťovňu až do výšky vyplateného poistného plnenia právo poisteného na náhradu škody proti inému, prípadne iné právo, ktoré mu v súvislosti s jeho zodpovednosťou za škodu vzniklo.
3. Poistený je povinný bez zbytočného odkladu poisťovni oznámiť, že nastali skutočnosti, na ktoré sa viaže vznik práv uvedených v odseku 1 a 2 a odovzdať jej doklady potrebné na uplatnenie týchto práv.

ČLÁNOK 12
DORUČOVANIE PÍSOMNOSTÍ

1. Poisťovňa doručuje písomnosti poistníkovi alebo poistenému:
   a) poštou, na poslednú známu adresu,
   b) elektronickou formou, v prípade udelenia súhlasu s elektronickou komunikáciou, a to za podmienok uvedených v tomto súhlase.
2. Písomnosti doručované doporučenou poštou sa považujú za doručené, ak ich adresát prijal, odmietol prijať alebo dňom, kedy uplynula odberná lehota na prevzatie zásielky na pošte.

ČLÁNOK 13
SPÔSOB VYBAVOVANIA SŤAŽNOSTÍ

1. Sťažnosťou sa rozumie písomná námietka zo strany poisteného alebo poistníka na výkon poisťovacej činnosti poisťovateľa v súvislosti s uzavretou poistnou zmluvou. Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi na adresu sídla poisťovateľa alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poisťovateľa.
2. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva, akej veci sa týka, na aké

[1] *Zákon č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov*

nedostatky poukazuje, čoho sa sťažovateľ domáha a musí byť sťažovateľom podpísaná.

3. Poisťovateľ písomne poskytne sťažovateľovi informácie o postupe pri vybavovaní sťažností a potvrdí doručenie sťažnosti, ak o to sťažovateľ požiada.
4. Sťažovateľ je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo sťažovateľ nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť sťažovateľa, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopraví požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená.
5. Poisťovateľ je povinný sťažnosť prešetriť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho sťažnosti bez zbytočného odkladu, najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, najviac o 30 dní, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ informovaný o výsledku prešetrenia sťažnosti.
6. Opakovaná sťažnosť a ďalšia opakovaná sťažnosť je sťažnosť toho istého sťažovateľa, v tej istej veci, ak v nej neuvádza nové skutočnosti.
7. Pri opakovanej sťažnosti poisťovateľ prekontroluje správnosť vybavenia predchádzajúcej sťažnosti. Ak bola predchádzajúca sťažnosť vybavená správne, poisťovateľ túto skutočnosť oznámi sťažovateľovi. Ak sa prekontrolovaním vybavenia predchádzajúcej sťažnosti zistí, že nebola vybavená správne, poisťovateľ opakovanú sťažnosť prešetrí a vybaví.
8. V prípade nespokojnosti sťažovateľa s vybavením jeho sťažnosti má sťažovateľ možnosť obrátiť sa na Národnú banku Slovenska a/alebo na príslušný súd.
9. Ak je poistníkom alebo poisteným spotrebiteľ má podľa zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov právo obrátiť sa na poisťovateľa so žiadosťou o nápravu (sťažnosťou), ak nie je spokojný so spôsobom, ktorým poisťovateľ vybavil jeho reklamáciu alebo ak sa domnieva, že poisťovateľ porušil jeho práva. Spotrebiteľ má právo podať návrh na začatie alternatívneho riešenia sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov napr. Slovenská asociácia poisťovní, Poisťovací ombudsman, Bajkalská 19B, 821 01 Bratislava, ak poisťovateľ na žiadosť o nápravu odpovedal zamietavo alebo na ňu neodpovedal do 30 dní odo dňa jej odoslania.

ČLÁNOK 14
OSOBITNÉ USTANOVENIA PLATNÉ PRE FLOTILOVÉ POISTENIE

1. Flotilovým poistením sa rozumie poistná zmluva poistenia zodpovednosti, ktorou je poistených aspoň 1 kus motorových vozidiel (ďalej len „súbor MV"), ktorých zoznam je prílohou takejto poistnej zmluvy (ďalej len „Zoznam") a ktorých vlastníkom alebo oprávneným držiteľom (ďalej len „držiteľ") je poistník/poistený.
2. Zaradenie motorového vozidla do flotilového poistenia:
   a) Poistenie zodpovednosti motorového vozidla, ktorého držiteľom je poistník alebo poistený a ktoré nie je zaradené do Zoznamu môže vzniknúť len na základe riadne vyplnenej Žiadosti o zaradenie motorového vozidla do flotilového poistenia (ďalej len „Zaradenka") podpísanej poistníkom a jej doručením poisťovni poštou, osobne alebo vo forme scanu Zaradenky na poisťovňou určenú emailovú adresu z emailovej adresy poistníka uvedenej v poistnej zmluve (v takom prípade je poistník povinný najneskôr do troch dní od doručenia výzvy poisťovne doručiť poisťovni originál Zaradenky).
   b) Poistenie motorového vozidla začína dňom uvedeným v Zaradenke nie však skôr ako dňom jej doručenia (poštou, osobne alebo na emailovú adresu poisťovne podľa toho čo nastane skôr). V prípade, ak bola Zaradenka doručená poisťovni emailom a nebola do troch dní od doručenia výzvy poisťovne doplnená doručením jej originálu, hľadí sa na túto Zaradenku akoby nebola doručená a poistenie zodpovednosti v nej uvedených motorových vozidiel nevznikne, pričom na neskôr doručený originál Zaradenky sa neprihliada.
   c) Za riadne vyplnenú Zaradenku sa považuje Zaradenka vyplnená v súlade s pokynmi poisťovne, ktorá obsahuje všetky v nej požadované údaje a tieto údaje zodpovedajú skutočnosti, motorové vozidlá v nej uvedené sú zaradené do správnej skupiny motorových vozidiel, výška poistného je určená podľa platného sadzobníka poisťovne ku dňu začiatku poistenia zaraďovaného motorového vozidla. V prípade, ak Zaradenka nie je vyplnená správne, poisťovňa vyzve poistníka na odstránenie jej nedostatku v lehote troch dní odo dňa doručenia výzvy. V prípade, ak poistník nedostatok Zaradenky neodstráni, má poisťovňa právo poistenie zodpovednosti motorového vozidla, ktorého sa nedostatok týka odmietnuť a v takom prípade poistenie zodpovednosti predmetného motorového vozidla nevzniklo. O odmietnutí poistenia zaraďovaného vozidla prostredníctvom Zaradenky poisťovňa bezodkladne informuje poistníka, ak aj poisteného, pokiaľ je osobou odlišnou od poistníka.
   d) Prílohou každej Zaradenky musí byť osvedčenie o evidencii vozidla, technické osvedčenie vozidla alebo obdobný doklad.
3. Vyradenie motorového vozidla z flotilového poistenia:
   a) V prípade, ak vo vzťahu k jednotlivým vozidlám poisteným vo flotilovom poistení nastane skutočnosť uvedená § 9 ods. 1 písm. a) až g) zákona, je poistník povinný túto skutočnosť bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni Žiadosťou o vyradenie motorového vozidla z flotilového poistenia (ďalej len „Vyradenka"). Prílohou Vyradenky musia byť doklady nespochybniteľným spôsobom preukazujúce zánik poistenia zodpovednosti motorového vozidla. Vyradenku spolu s prílohami je poistník povinný doručiť poisťovni bez zbytočného odkladu od udalosti, ktorá mala za následok zánik poistenia zodpovednosti motorového vozidla, a to osobne, poštou alebo vo forme scanu Vyradenky na poisťovňou určenú emailovú adresu z emailovej adresy poistníka uvedenej v poistnej zmluve (v takom prípade je poistník povinný najneskôr do troch dní od doručenia výzvy poisťovne doručiť poisťovni originál Vyradenky). Výpoveď podľa § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka vo vzťahu k jednotlivým vozidlám poisteným vo flotilovom poistení nie je možná. Výpoveď je možná iba vo vzťahu k poistnej zmluve ako celku.
   b) Poistenie zodpovednosti motorového vozidla zaniká dňom, ktorý vyplýva z príloh Vyradenky.
   c) V prípade, ak Vyradenka nie je vyplnená správne, poisťovňa vyzve poistníka na odstránenie jej nedostatku v lehote troch dní odo dňa doručenia výzvy. V prípade, ak poistník nedostatok Vyradenky neodstráni, má poisťovňa právo Vyradenku odmietnuť.
4. Poistné obdobie zaradených motorových vozidiel sa riadi poistným obdobím flotilového poistenia. Prvé poistné obdobie motorového vozidla zaradeného do flotilového poistenia po dni začiatku poistného obdobia flotilového poistenia sa začína dňom začiatku poistenia tohto motorového vozidla a končí v deň konca poistného obdobia flotilového poistenia. Výška poistného za takto zaradené motorové vozidlo bude v prvom poistnom období stanovená alikvotne.
5. Na vykonávanie úkonov podľa odseku 2 a 3 je poistník oprávnený písomne splnomocniť finančného sprostredkovateľa vykonávajúceho finančné sprostredkovanie podľa osobitného predpisu[2] (ďalej len „FS"). FS nie je oprávnený v mene poisťovne prijímať Zaradenky alebo Vyradenky, a to bez ohľadu na znenie zmluvy uzatvorenej medzi FS a poisťovňou (princíp zabránenia vzniku konfliktu záujmov). Poistník je povinný v takom prípade pred prvým úkonom FS doručiť poisťovni originál písomnej plnej moci, v ktorej bude okrem identifikačných údajov poistníka a FS uvedená aj emailová adresa FS, z ktorej bude komunikovať s poisťovňou, t. j. z ktorej bude poisťovni zasielať Zaradenky a Vyradenky ako aj jeho súhlas, aby boľ FS oprávnený na úkony podľa ods. 2 písm. c) a ods. 3 písm. c).

[2] *Zákon č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov*

ČLÁNOK 15
VÝKLAD POJMOV

Pre účely VPPZ sa rozumie:

a) **motorovým vozidlom** – samostatné nekoľajové vozidlo s vlastným pohonom, ako aj iné nekoľajové vozidlo bez vlastného pohonu, pre ktoré sa vydáva osvedčenie o evidencii vozidla, technické osvedčenie vozidla alebo obdobný preukaz,

b) **kanceláriou** – profesijná právnická osoba združujúca poisťovateľov zriadená zákonom (Slovenská kancelária poisťovateľov),

c) **poistníkom** – ten, kto uzatvára s poisťovňou zmluvu o poistení zodpovednosti,

d) **poisteným** – ten, na koho sa vzťahuje poistenie zodpovednosti,

e) **poškodeným** – ten, kto utrpel prevádzkou motorového vozidla škodu a má nárok na náhradu škody podľa zákona,

f) **škodovou udalosťou** – skutočnosť, ktorá môže byť dôvodom vzniku práva poškodeného na plnenie poisťovne,

g) **poistnou udalosťou** – vznik povinnosti poisťovne nahradiť vzniknutú škodu,

h) **asistenčnou udalosťou** – je náhodná udalosť, ktorá nastala v dobe trvania poistenia, a s ktorou je spojená povinnosť poistiteľa poskytnúť asistenčné služby poistenému prostredníctvom asistenčných služieb,

i) **prevádzkovateľom motorového vozidla** – fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá má právnu alebo faktickú možnosť disponovať s motorovým vozidlom,

j) **bonus** – zľava na poistnom za bezškodový priebeh,

k) **malus** – prirážka k poistnému za plnenie z poistnej udalosti,

l) **veci na sebe alebo pri sebe** – veci spojené s účelom cesty, v žiadnom prípade nie veci, ktoré sa svojou povahou alebo množstvom uvedenému účelu vymykajú (náklad); v osobnom automobile aj autobuse ide o veci prepravované v batožinovom priestore alebo na streche auta; v nákladnom aute ide len o veci v kabíne vozidla,

m) **zelená karta** – Medzinárodná karta automobilového poistenia,

n) **členským štátom** – sú členské štáty Európskych spoločenstiev a členské štáty Európskej dohody o voľnom obchode, ktoré podpísali zmluvu o Európskom hospodárskom priestore,

o) **územím, na ktorom sa motorové vozidlo spravidla nachádza:**
   1. územie štátu, v ktorom mu bolo pridelené evidenčné číslo,
   2. územie štátu, v ktorom mu bola pridelená značka poisťovateľa alebo iná rozlišovacia značka, ak ide o motorové vozidlo, ktoré nepodlieha evidencii vozidiel, alebo
   3. územie štátu, v ktorom má držiteľ, vlastník alebo prevádzkovateľ motorového vozidla trvalý pobyt alebo sídlo, ak sa motorovému vozidlu neprideľuje evidenčné číslo, značka poisťovateľa alebo iná rozlišovacia značka.

p) **spoluúčasť** – je zmluvne dojednaná finančná čiastka, ktorú je povinný poisťovni zaplatiť poistený alebo poistník, a to na základe výzvy poisťovne, ktorá za neho poskytla náhradu škody poškodenému.

ČLÁNOK 16
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Bez ohľadu na akékoľvek iné podmienky dohodnuté podľa týchto všeobecných podmienok, poisťovateľ nie je povinný poskytnúť akékoľvek plnenie alebo platbu ani poskytnúť službu alebo prospech žiadnej osobe v rozsahu, v akom by takéto plnenie, platba, služba, prospech a/alebo akýkoľvek obchod alebo činnosť tejto osoby porušila platné sankcie, obchodné, finančné embargá alebo ekonomické sankcie, zákony alebo nariadenia, ktoré sú priamo uplatniteľné na poisťovateľa. Uplatniteľné sankcie sú najmä:
   i) miestne sankcie v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky;
   ii) sankcie prijaté Európskou úniou;
   iii) sankcie prijaté Spojeným kráľovstvom alebo Organizáciou Spojených národov (OSN);
   iv) sankcie prijaté Spojenými štátmi americkými (USA) a/alebo
   v) akékoľvek ďalšie sankcie, ktoré sa vzťahujú na poisťovateľa.

   (ďalej len „Sankčná klauzula")
2. Poisťovňa informuje poistníka, 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.
3. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že 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 v znení neskorších predpisov.
4. Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla boli schválené predstavenstvom spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, nadobúdajú platnosť a účinnosť dňom 01. 01. 2023 a spolu s dojednaniami v poistnej zmluve sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

VEREJNÝ PRÍSĽUB 2023/ 1P

spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „KOOPERATIVA") na rozšírenie poistného krytia vzniknutého poistnou zmluvou, predmetom ktorej je povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP") **o krytie batožiny vodiča a členov posádky** poisteného motorového vozidla, na základe pristúpenia k Hromadnej poistnej zmluve havarijného poistenia.
Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group so sídlom Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.79/B (ďalej len „KOOPERATIVA") **adresuje** touto formou podľa § 850 z. č. 40/ 1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov všetkým fyzickým a právnickým osobám, ktoré s ňou majú uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „poistené osoby"), a všetkým osobám, tvoriacim posádku poisteného motorového vozidla poistenej osoby v čase poistnej udalosti, ktorou sa rozumie dopravná nehoda alebo živelná udalosť, vrátane vodiča („oprávnené osoby") tento verejný prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia, zničenia alebo straty batožiny oprávnených osôb pri dopravnej nehode alebo pri živelnej udalosti poisteného motorového vozidla (ďalej len „VPBAT" alebo „tento verejný prísľub"), a to za splnenia nasledovných podmienok:

(i) poistená osoba má uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP"), ktorého začiatok prvého poistného obdobia spadá do obdobia 01.01.2023 do 30.06.2023 alebo výročný deň platnej poistnej zmluvy spadá do obdobia od 01.01.2023 do 30.06.2023.

(ii) poistená osoba má uzatvorené PZP s ročným predpisom poistného vo výške rovnajúcej sa alebo vyššej ako poistné pre VPBAT stanoveného spoločnosťou KOOPERATIVA výlučne len pre poistené motorové vozidlá patriace do poistnej triedy SB1 až SB4 a SB5e až SB8e (osobný, dodávkový, špeciálny, malý nákladný automobil a pojazdný pracovný stroj s celkovou hmotnosťou do 3500 kg vrátane, motorová trojkolka s celkovou hmotnosťou nad 400 kg); informácia o výške poistného pre získanie VPBAT pre jednotlivé kategórie motorových vozidiel je dostupná na všetkých obchodných miestach a zastúpeniach spoločnosti KOOPERATIVA,

(iii) plnenie v prípade vzniku škody bude poskytnuté do výšky poistnej sumy 200,00 EUR za jednu a všetky poistné udalosti, ku ktorým dôjde v priebehu poistného obdobia pre poistené motorové vozidlo a pre všetky poškodené osoby spolu,

(iv) za vznik nároku na poistné plnenie sa považuje poškodenie, zničenie alebo strata batožiny oprávnených osôb pri splnení podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube, pričom ku vzniku škody musí dôjsť v období trvania PZP, najskôr však od 01.01.2023 a najneskôr 29.06.2024. Podmienkou vzniku nároku na plnenie z tohto verejného prísľubu, je aj dodržanie počtu prepravovaných oprávnených osôb v motorovom vozidle poistenej osoby v súlade s počtom miest na sedenie uvedenom v technickom osvedčení motorového vozidla poistenej osoby, splnenie všetkých zákonom stanovených povinností a podmienok pre vedenie a prevádzku motorového vozidla, ako aj tá skutočnosť, že poistník v čase vzniku udalosti, z ktorej by inak vznikol nárok na plnenie v zmysle tohto verejného prísľubu, nie je v omeškaní s platením poistného na PZP a nárok na plnenie vzniká za udalosti, ku ktorým dôjde odo dňa nasledujúceho po zaplatení poistného za aktuálne poistné obdobie. Pre vznik nároku na plnenie musí byť splnená aj podmienka, že motorové vozidlo je riadne prihlásené do evidencie vozidiel v SR, pri výpočte výšky plnenia a posúdenia nároku oprávnenej osoby na plnenie za škody spôsobenej dopravnou nehodou alebo živelnou udalosťou za splnenia súčasne všetkých podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube, spoločnosť KOOPERATIVA vychádza z právnych predpisov platných a účinných v čase vzniku udalosti, s ktorou tento prísľub spája vznik nároku na plnenie a z ustanovení Zmluvných dojednaní pre dodatkové poistenia havarijného poistenia vozidiel Auto komplet č. 912 článok V (ďalej len „ZD č. 912"). Plnenie v zmysle tohto verejného prísľubu sa poskytuje len za vybraté riziká a to: poškodenie, zničenie alebo strata batožiny pri dopravnej nehode a poškodenie, zničenie alebo strata batožiny pri živelnej udalosti poisteného motorového vozidla a výlučne len pre poistené motorové vozidlá patriace do poistnej triedy SB1 až SB4 a SB5e až SB8e (osobný dodávkový, špeciálny, malý nákladný automobil a pojazdný pracovný stroj s celkovou hmotnosťou do 3500 kg vrátane, motorová trojkolka s celkovou hmotnosťou nad 400 kg). ZD č. 912 sú verejne prístupné na všetkých obchodných miestach a zastúpeniach spoločnosti KOOPERATIVA, a na www.kooperativa.sk,

(v) spoločnosť KOOPERATIVA nie je povinná a na základe tohto verejného prísľubu neposkytne plnenie za škody presahujúce maximálne stanovenú výšku podľa bodu (ii). Alebo ak nie je splnená niektorá z podmienok, uvedená v tomto verejnom prísľube alebo podmienok uvedených v ZD č. 912, ; ustanovenia zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o PZP"), na poskytnutie náhrady škody tým nie sú dotknuté a platia primerane,

(vi) v prípade vzniku škodovej udalosti má poistený povinnosť hlásiť krádež, dopravnú nehodu, alebo živelnú udalosť príslušnému oddeleniu policajného zboru SR a umožniť zaevidovanie, zdokumentovanie miesta vzniku škodovej udalosti, za ktorú si bude oprávnená osoba uplatňovať poistné plnenie z tohto verejného prísľubu,

(vii) oprávnená osoba nemá voči spoločnosti KOOPERATIVA právny nárok na plnenie prevyšujúce maximálne prísľubenú výšku a nemá právny nárok, ak nie je splnená niektorá z podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube; ustanovenia zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o PZP") na poskytnutie náhrady škody tým nie sú dotknuté a platia primerane,

(viii) na zvláštne evidenčné čísla typu „C" a „M" (prenosné značky) sa verejný prísľub nevzťahuje.

Tento verejný prísľub je účinný voči vopred neobmedzenému počtu oprávnených osôb a nárok na poskytnutie plnenia za podmienok v ňom uvedených má každá oprávnená osoba, ktorá ich spĺňa. Poistného plnenia sa z verejného prísľubu môžu domáhať iba tie oprávnené osoby, ktorým vznikne škoda na batožine v období 01.01.2023 až 29.06.2024 (vrátane), za súčasného trvania poistenia PZP v čase vzniku škody na batožine nachádzajúcej sa v motorovom vozidle, na ktorého prevádzku sa vzťahuje PZP v spoločnosti KOOPERATIVA a splnenia všetkých podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube. Oprávnená osoba má nárok na poistné plnenie, ak ku škode došlo počas trvania poistného obdobia, ktorého začiatok je od 01.01.2023 do 30.06.2023.
V prípade uplatnenia nároku podľa tohto verejného prísľubu je poškodená osoba povinná postupovať v súlade s povinnosťami, ktoré má voči spoločnosti KOOPERATIVA poistník (poistená osoba).

V Bratislave dňa, 13.10.2022

.....
Mag. iur. Patrick Skyba
člen predstavenstva
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

.....
JUDr. Lucián Besterci, PhD., MBA, LL.M.
riaditeľ Úseku neživotného poistenia
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

VEREJNÝ PRÍSĽUB 2023/ 1P

spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „KOOPERATIVA") na rozšírenie poistného krytia vzniknutého poistnou zmluvou, predmetom ktorej je povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP") **o krytie úrazu vodiča a členov posádky** poisteného motorového vozidla, na základe pristúpenia k Hromadnej poistnej zmluve havarijného poistenia.

Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group so sídlom Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.79/B (ďalej len „KOOPERATIVA") **adresuje** touto formou podľa § 850 Občianskeho zákonníka fyzickým a právnickým osobám, ktoré s ňou majú uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „poistené osoby") a všetkým osobám tvoriacim posádku poisteného motorového vozidla v čase poistnej udalosti – dopravnej nehody vrátane vodiča (ďalej len „oprávnené osoby"), tento verejný prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča – škodcu a členov posádky poisteného motorového vozidla, ktoré spôsobilo dopravnú nehodu (ďalej len „VPÚRZ" alebo „tento verejný prísľub") a to za nasledovných podmienok:

(i) poistená osoba má uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP"), ktorého začiatok prvého poistného obdobia spadá do obdobia 01.01.2023 do 30.06.2023 alebo výročný deň platnej poistnej zmluvy spadá do obdobia od 01.01.2023 do 30.06.2023,

(ii) poistená osoba má uzatvorené PZP s ročným predpisom poistného vo výške rovnajúcej sa alebo vyššej ako poistné pre VPÚRZ stanoveného spoločnosťou KOOPERATIVA výlučne len pre poistené motorové vozidlá patriace do poistnej triedy SB1 až SB4 a SB5e až SB8e (osobný, dodávkový, špeciálny, malý nákladný automobil a pojazdný pracovný stroj s celkovou hmotnosťou do 3500 kg vrátane, motorová trojkolka s celkovou hmotnosťou nad 400 kg); informácia o výške poistného pre získanie VPÚRZ pre jednotlivé kategórie motorových vozidiel je dostupná na všetkých obchodných miestach a zastúpeniach spoločnosti KOOPERATIVA,

(iii) plnenie v prípade vzniku škody bude poskytnuté do výšky poistnej sumy 1 500 EUR za jednu a všetky poistné udalosti v priebehu poistného obdobia pre každé jedno sedadlo v motorovom vozidle a jednu poškodenú osobu v motorovom vozidle,

(iv) za vznik nároku na poistné plnenie sa považuje úraz poistenej osoby – vodiča a oprávnených osôb posádky motorového vozidla poistenej osoby spôsobom uvedeným nižšie, pričom ku vzniku škody musí dôjsť v období trvania zmluvného vzťahu PZP s KOOPERATIVOU, najskôr však 01.01.2023 a najneskôr do 29.06.2024, za podmienky dodržania počtu prepravovaných oprávnených osôb v motorovom vozidle poistenej osoby v súlade s počtom miest na sedenie uvedenom v technickom osvedčení motorového vozidla poistenej osoby a zároveň v čase vzniku nároku na poistné plnenie z tohto verejného prísľubu, splnenie všetkých zákonom stanovených povinností a podmienok pre vedenie a prevádzku motorového vozidla, ako aj tá skutočnosť, že poistník v čase vzniku udalosti, z ktorej by inak vznikol nárok na plnenie v zmysle tohto prísľubu, nie je v omeškaní s platením poistného na PZP a nárok na plnenie vzniká za udalosti, ku ktorým dôjde odo dňa nasledujúceho po zaplatení poistného za aktuálne poistné obdobie. Pre vznik nároku na plnenie musí byť splnená aj podmienka, že motorové vozidlo je riadne prihlásené do evidencie vozidiel v SR so zápisom poisteného ako držiteľa motorového vozidla,

(v) pri výpočte výšky plnenia za škody spôsobené úrazom a za splnenia súčasne všetkých podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube, KOOPERATIVA vychádza z platných právnych predpisov SR v čase vzniku škody, ako aj z ustanovení svojich Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 809 a nárok za úraz poskytuje len za vybrané riziká Trvalé následky úrazu a Smrť následkom úrazu. Poistná suma pre stanovenie výšky poistného plnenia za tieto riziká je 1 500 EUR za Trvalé následky úrazu a 1 500 EUR za Smrť následkom úrazu. Tieto podmienky č. 809 sú verejne prístupné na obchodných miestach a zastúpeniach KOOPERATIVY a na www.kooperativa.sk,

(vi) oprávnená osoba nemá voči spoločnosti KOOPERATIVA právny nárok na plnenie prevyšujúce maximálne prísľúbenú výšku a nemá právny nárok, ak nie je splnená niektorá z podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube; ustanovenia zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o PZP") na poskytnutie náhrady škody tým nie sú dotknuté a platia primerane,

(vii) na zvláštne evidenčné čísla typu „C" a „M" (prenosné značky) sa verejný prísľub nevzťahuje.

Tento verejný prísľub je účinný voči vopred neobmedzenému počtu oprávnených osôb a nárok na poskytnutie plnenia za podmienok v ňom uvedených má každá oprávnená osoba, ktorá ich spĺňa. Poistného plnenia sa z verejného prísľubu môžu domáhať iba tie oprávnené osoby, ktoré utrpia úraz v motorovom vozidle, na ktorého prevádzku sa vzťahuje PZP v období od 01.01.2023 až 29.06.2024 (vrátane), za súčasného trvania poistenia PZP v čase úrazu vodiča alebo členov posádky motorového vozidla, na ktorého prevádzku sa vzťahuje PZP v spoločnosti KOOPERATIVA a splnenia všetkých podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube. Oprávnená osoba má nárok na poistné plnenie, ak ku škode došlo počas trvania poistného obdobia, ktorého začiatok je od 01.01.2023 do 30.06.2023.

V prípade uplatnenia nároku podľa tohto verejného prísľubu je poškodená osoba povinná postupovať v súlade s povinnosťami, ktoré má voči KOOPERATIVE poistník (poistená osoba).

V Bratislave dňa, 13.10.2022

.....
Mag. iur. Patrick Skyba
člen predstavenstva
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

.....
JUDr. Lucián Besterci, PhD., MBA, LL.M.
riaditeľ Úseku neživotného poistenia
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

VEREJNÝ PRÍSĽUB 2023/ 1P

spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „KOOPERATIVA") na rozšírenie poistného krytia vzniknutého poistnou zmluvou, predmetom ktorej je povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP") **o krytie škôd pri poškodení alebo zničení vozidla následkom stretu so zverou** na poistenom motorovom vozidle, na základe pristúpenia k Hromadnej poistnej zmluve havarijného poistenia.

Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group so sídlom Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.79/B (ďalej len „KOOPERATIVA") **adresuje** touto formou podľa § 850 Občianskeho zákonníka fyzickým a právnickým osobám, ktoré s ňou majú uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „oprávnené osoby"), tento verejný prísľub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenia poisteného vozidla následkom stretu so zverou (ďalej len „VPZVR"alebo „tento verejný prísľub") a to za nasledovných podmienok:

(i) oprávnená osoba má uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP"), ktorého začiatok prvého poistného obdobia spadá do obdobia 01.01.2023 do 30.06.2023 alebo výročný deň platnej poistnej zmluvy spadá do obdobia od 01.01.2023 do 30.06.2023,

(ii) oprávnená osoba má uzatvorené PZP s ročným predpisom poistného vo výške rovnajúcej sa alebo vyššej ako poistné pre VPZVR stanoveného spoločnosťou KOOPERATIVA výlučne len pre poistené motorové vozidlá patriace do poistnej triedy SB1 až SB4 a SB5e až SB8e (osobný, dodávkový, špeciálny, malý nákladný automobil a pojazdný pracovný stroj s celkovou hmotnosťou do 3500 kg vrátane, motorová trojkolka s celkovou hmotnosťou nad 400 kg); informácia o výške poistného pre získanie VPZVR pre jednotlivé kategórie motorových vozidiel je dostupná na všetkých obchodných miestach a zastúpeniach spoločnosti KOOPERATIVA,

(iii) majetkom, za poškodenie ktorého sa týmto verejným prísľubom poskytuje náhrada škody je motorové vozidlo, na prevádzku ktorého sa vzťahuje PZP, a ktorého je oprávnená osoba držiteľom,

(iv) pre poistné plnenie vyplývajúce z tohto verejného prísľubu platí spoluúčasť vo výške 10%, (spoluúčasť predstavuje sumu, ktorou sa na plnení podieľa oprávnená osoba). Maximálne poistné plnenie pre jednu a všetky poistné udalosti za jedno poistné obdobie je 250,00 EUR,

(v) za vznik nároku na poistné plnenie sa považuje poškodenie alebo zničenie motorového vozidla, a po splnení podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube, pričom k vzniku škody musí dôjsť v období trvania PZP s KOOPERATIVOU, najskôr však od 01.01.2023 a najneskôr do 29.06.2024 (vrátane). Podmienkou vzniku nároku na plnenie z tohto verejného prísľubu je aj tá skutočnosť, že poistená osoba má na potvrdení o poistení pre príslušné poistné obdobie (poistka) potvrdený nárok na poistné plnenie z tohto verejného prísľubu, ako aj tá skutočnosť, že poistník v čase vzniku udalosti, z ktorej by inak vznikol nárok na plnenie v zmysle tohto verejného prísľubu, nie je v omeškaní s platením poistného na PZP, nárok na plnenie vzniká za udalosti, ku ktorým dôjde odo dňa nasledujúceho po zaplatení poistného za aktuálne poistné obdobie. Pre vznik nároku na plnenie musí byť splnená aj podmienka, že motorové vozidlo je riadne prihlásené do evidencie vozidiel v SR,

(vi) spoločnosť KOOPERATIVA poskytne plnenie, ak dôjde k poškodeniu alebo zničeniu poisteného motorového vozidla v dôsledku stretu so zverou, pričom za stret sa považuje priama zrážka vozidla so zverou na pozemnej komunikácii na území SR, zverou sa rozumie zver uvedená v prílohe č. 1 v zákone o poľovníctve 274/2009 Z.z.

(vii) pri výpočte výšky plnenia a posúdenia nároku oprávnenej osoby na plnenie za škody spôsobené stretom motorového vozidla so zverou a súčasne za splnenia všetkých podmienok v tomto verejnom prísľube uvedených, spoločnosť KOOPERATIVA vychádza z platných právnych predpisov SR v čase vzniku udalosti, s ktorou tento prísľub spája vznik nároku na plnenie a, ako aj z ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre poistenie majetku č.106 a Zmluvných dojednaní pre havarijné poistenie Auto komplet č. 913. Tieto poistné podmienky sú verejne prístupné na obchodných miestach a zastúpeniach spoločnosti KOOPERATIVA a na www.kooperativa.sk,

(viii) v prípade vzniku škodovej udalosti má poistený povinnosť hlásiť zrážku vozidla so zverou príslušnému oddeleniu policajného zboru SR a umožniť zaevidovanie, zdokumentovanie miesta vzniku škodovej udalosti, za ktorú si bude oprávnená osoba uplatňovať poistné plnenie z tohto verejného prísľubu,

(ix) oprávnená osoba nemá voči spoločnosti KOOPERATIVA právny nárok na plnenie prevyšujúce maximálne prisľúbenú výšku a nemá právny nárok, ak nie je splnená niektorá z podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube; ustanovenia zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o PZP") na poskytnutie náhrady škody tým nie sú dotknuté a platia primerane,

(x) na zvláštne evidenčné čísla typu „C", „M" a pod. (prenosné značky) sa verejný prísľub nevzťahuje.

Tento verejný prísľub je účinný voči vopred neobmedzenému počtu oprávnených osôb a nárok na poskytnutie plnenia za podmienok v ňom uvedených má každá oprávnená osoba, ktorá ich spĺňa. Poistného plnenia sa z verejného prísľubu môžu domáhať iba tie oprávnené osoby, ktorým vznikne škoda na poistenom vozidle v období 01.01.2023 až 29.06.2024 (vrátane), za súčasného trvania poistenia PZP v čase vzniku škody na poistenom vozidle v spoločnosti KOOPERATIVA a splnenia všetkých podmienok uvedených v tomto verejnom prísľube. Oprávnená osoba má nárok na poistné plnenie, ak ku škode došlo počas trvania poistného obdobia, ktorého začiatok je od 01.01.2023 do 30.06.2023.

V prípade uplatnenia nároku podľa tohto verejného prísľubu je poškodená osoba povinná postupovať v súlade s povinnosťami, ktoré má voči spoločnosti KOOPERATIVA poistník (poistená osoba).

V Bratislave dňa, 13.10.2022

.....
Mag. iur. Patrick Skyba
člen predstavenstva
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

.....
JUDr. Lucián Besterci, PhD., MBA, LL.M.
riaditeľ Úseku neživotného poistenia
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

ČLÁNOK 1
ÚVODNÉ USTANOVENIE

1. Obsah zmluvného vzťahu poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „poistenie zodpovednosti") dojednávaného spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO 00 585 441, zapísana v OR SR Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vl. č. 79/B (ďalej len „poisťovňa" alebo „poisťovateľ" alebo „KOOPERATIVA") je upravený príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, zákonom č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon"), vykonávacími predpismi k zákonu, Všeobecnými poistnými podmienkami č. 711/2 (ďalej len „VPP") a poistnou zmluvou spolu s týmito zmluvnými dojednaniami č. 711A/1 (ďalej len „ZD"), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou.
2. Ak ustanovenia ZD upravujú konkrétny vzťah medzi poisťovňou, poistníkom a poisteným odlišne od VPP, majú ustanovenia ZD v tejto časti prednosť pred ustanoveniami VPP za podmienky, ak by sa použitie oboch ustanovení vzájomne vylučovalo. Ustanovenia ZD a VPP, ktoré si neodporujú platia popri sebe.

ČLÁNOK 2
ROZSAH POISTENIA ZODPOVEDNOSTI, LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

1. Poistenie zodpovednosti sa vzťahuje na každú osobu, ktorá zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou vozidla uvedeného v poistnej zmluve.
2. Rozsah poistenia zodpovednosti je okrem Občianskeho zákonníka, zákona a VPP ďalej vymedzený ustanoveniami týchto ZD v závislosti na dohodnutom variante poistenia zodpovednosti.
3. Poistenie zodpovednosti je možné dojednať vo variantoch:
   a) Partner
   b) Europartner
4. Limity poistného plnenia pre škody na zdraví alebo náklady pri usmrtení podľa článku 1 ods. 2 písm. a) VPP, limity poistného plnenia pre vecné škody podľa článku 1 ods. 2 písm. b) VPP, škody majúce povahu účelne vynaložených nákladov spojených s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov podľa článku 1 ods. 2 písm. a), b) a d) VPP, nároky majúce povahu ušlého zisku podľa článku 1 ods. 2 písm. d) VPP a náklady podľa článku 1 ods. 3 VPP sú dojednávané v rozsahu príslušnom pre jednotlivé varianty poistenia zodpovednosti uvedené v článkoch 3 a 4 ZD.

ČLÁNOK 3
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI, VARIANT PARTNER

1. Limity poistného plnenia:
   a) 5 240 000 EUR pri škode podľa článku 1 ods. 2 písm. a) a nákladoch podľa článku 1 ods. 3 VPP bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
   b) 1 050 000 EUR pri škode podľa čl. 1 ods. 2 písm. b) až d) VPP bez ohľadu na počet poškodených.
2. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia podľa odseku 1 písm. a) alebo písm. b) alebo poistnej zmluvy, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.
3. Poistený (osoba, na ktorej zodpovednosť za škodu sa poistenie zodpovednosti vzťahuje) v prípade nepojazdnosti vozidla z dôvodov škodovej udalosti, dopravnej nehody alebo poruchy (pričom platí, že podmienkou pre asistenciu v dôsledku dopravnej nehody alebo poruchy je, že miesto dopravnej nehody alebo poruchy bude minimálne 0 km od trvalého bydliska poisteného, resp. od trvalého stanovišťa vozidla poisteného, pre prevádzku ktorého bolo dojednané poistenie zodpovednosti) na území Slovenskej republiky a za dodržania ostatných podmienok uvedených v poistnej zmluve má v rámci technických asistenčných služieb nárok na:
   a) opravu vozidla na mieste (spojazdnenie vozidla) po dopravnej nehode, prostredníctvom výjazdu odborného opravára, ktorý je bezplatný. Náklady na prácu opravára a materiál použitý na opravu hradí poistený, poskytovateľ asistenčných služieb (ďalej aj "poskytovateľ") náklady na prácu opravára a materiál použitý pri oprave nehradí,
   b) odtiahnutie (prípadne vyprostenie) nepojazdného vozidla po dopravnej nehode do najbližšieho vhodného opravárenského zariadenia či miesta uskladnenia pri motorových vozidlách do 3,5 tony do max. vzdialenosti 100 km a pri motorových vozidlách nad 3,5 tony do max. vzdialenosti 150 km z miesta, kde sa nepojazdné vozidlo nachádza pri začatí odťahu, pokiaľ nemôže nepojazdné vozidlo ani na dojazd opraviť odborný opravár podľa písm. a),
   c) zabezpečenie prechodnej úschovy (skladovania) nepojazdného vozidla po dopravnej nehode do doby jeho prevozu na miesto určené poisteným, najdlhšie však po dobu 7 dní nasledujúcich po dni, v ktorom bolo vozidlo k prechodnej úschove (skladovaniu) odovzdané (max. 6,64 EUR/deň),
   d) oprava defektu na mieste po poruche vozidla (max. 50 EUR), poskytovateľ nehradí hodnotu pneumatiky a disku,
   e) pri strate kľúčov od vozidla zabezpečenie otvorenia vozidla a výmena zámku (max. 50 EUR), poskytovateľ asistenčných služieb hodnotu zámkov a nových kľúčov nehradí,
   f) pri zámene paliva, zabezpečenie vyprázdnenia nádrže a prečerpanie správneho paliva (do max. 50 EUR), palivo hradí poistený,
   g) v prípade vyčerpania paliva počas jazdy, zabezpečenie asistencie a dovozu núdzovej pohonnej hmoty na miesto k motorovému vozidlu do 50 EUR, palivo hradí poistený.
4. Pokiaľ oprava odtiahnutého vozidla po dopravnej nehode trvá viac ako osem hodín, poskytovateľ zabezpečí jednu z nižšie uvedených variant asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na jednu noc v celkovej hodnote 66,39 EUR,
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),
   c) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta taxíkom (max. do výšky 99,58 EUR),
   d) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 24 h).
5. Keď dôjde na území Slovenskej republiky k odcudzeniu vozidla uvedeného v doklade o poistení vydanom spoločnosťou KOOPERATIVA a krádež je nahlásená na polícii, poskytovateľ zabezpečí jeden z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na jednu noc v celkovej hodnote 66,39 EUR,
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),

c) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 24 h).

6. Poistený má okrem technických asistenčných služieb uvedených v článku 3 ods. 3, 4 a 5 možnosť čerpať aj ďalšie služby formou ústnych informácií v Slovenskej republike a v zahraničí a to:
   a) predcestovnú asistenciu ako napr. turistické informácie o kurzoch zahraničných mien, ceny mýtneho, ceny benzínu a nafty, zjazdnosť ciest a pod.,
   b) administratívno-právnu asistenciu ako napr. kontaktovanie so zastupiteľskými úradmi SR v zahraničí, telefónne tlmočenie (napr. pri cestnej kontrole, u lekára), telefonická pomoc v núdzi (napr. vyhľadanie dodávateľa služieb), právne rady v situácii núdze, info o pravidlách cestnej premávky.
7. V prípade dopravnej nehody alebo poruchy v zahraničí, avšak iba v štáte uvedenom ZD (článok 8) má poistený nárok na poskytnutie finančnej pôžičky v hotovosti na opravu vozidla v mene cudzieho štátu, v ktorom sa poistený nachádza, a to maximálne do výšky čiastky zodpovedajúcej ekvivalentu 500 EUR; finančná čiastka bude vyplatená len v prípade finančnej núdze vzniknutej v súvislosti s dopravnou nehodou alebo poruchou na vozidle vtedy, keď tretia osoba na území Slovenskej republiky uhradí poskytovateľovi finančný obnos v mene EURO vo výške požadovanej poisteným v cudzom štáte (v kurzovom prepočte); konečná výška vyplatenej finančnej čiastky (v limite do ekvivalentu 500 EUR) bude vždy podriadená výške vopred uhradenej čiastky v mene EURO a ďalej výmennému kurzu v deň jej výplaty; prípadné kurzové rozdiely nejdú na náklady poskytovateľa asistenčných služieb.
8. Predmetom asistenčných služieb v zmysle zmluvných dojednaní je iba vozidlo uvedené v doklade o poistení zodpovednosti vydané KOOPERATIVOU. Zánikom poistenia zodpovednosti zanikne aj nárok na asistenčné služby.

ČLÁNOK 4
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI, VARIANT EUROPARTNER

1. Variant Europartner je dobrovoľné pripoistenie k variantu Partner. Pri dojednaní predmetného pripoistenia, sú limity poistného plnenia:
   a) 5 240 000 EUR pri škode podľa článku 1 ods. 2 písm. a) a nákladoch podľa článku 1 ods. 3 VPP bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
   b) 2 050 000 EUR pri škode podľa čl. 1 ods. 2 písm. b) až d) VPP bez ohľadu na počet poškodených.
2. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia podľa odseku 1 písm. a) alebo písm. b) alebo poistnej zmluvy, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.
3. Poistený (osoba, na ktorej zodpovednosť za škodu sa poistenie zodpovednosti vzťahuje) v prípade nepojazdnosti vozidla z dôvodov škodovej udalosti, dopravnej nehody alebo poruchy (pričom platí, že podmienkou pre asistenciu v dôsledku dopravnej nehody alebo poruchy je, že miesto dopravnej nehody alebo poruchy bude minimálne 0 km od trvalého bydliska poisteného, resp. od trvalého stanovišťa vozidla poisteného, pre prevádzku ktorého bolo dojednané poistenie zodpovednosti) na území Slovenskej republiky a za dodržania ostatných podmienok uvedených v poistnej zmluve má v rámci technických asistenčných služieb nárok na:
   a) opravu vozidla na mieste (spojazdnenie vozidla) po dopravnej nehode alebo poruche, prostredníctvom výjazdu odborného opravára, ktorý je bezplatný. Náklady na prácu opravára a materiál použitý na opravu hradí poistený, poskytovateľ asistenčných služieb náklady na prácu opravára a materiál použitý pri oprave nehradí,
   b) odtiahnutie (prípadne vyprostenie) nepojazdného vozidla po dopravnej nehode alebo poruche do najbližšieho vhodného opravárenského zariadenia či miesta uskladnenia pri motorových vozidlách do 3,5 t do max. vzdialenosti 100 km a pri motorových vozidlách nad 3,5 t do max. vzdialenosti 150 km z miesta, kde sa nepojazdné vozidlo nachádza pri začatí odťahu, pokiaľ nemôže nepojazdné vozidlo ani na dojazd opraviť odborný opravár podľa písm. a),
   c) zabezpečenie prechodnej úschovy (skladovania) nepojazdného vozidla po dopravnej nehode alebo poruche do doby jeho prevozu na miesto určené poisteným, najdlhšie však po dobu 10 dní nasledujúcich po dni, v ktorom bolo vozidlo k prechodnej úschove (skladovaniu) odovzdané (max. 6,64 EUR/deň),
   d) oprava defektu na mieste po poruche vozidla (max. 50 EUR), poskytovateľ nehradí hodnotu pneumatiky a disku,
   e) pri strate kľúčov od vozidla zabezpečenie otvorenia vozidla a výmena zámku (max. 50 EUR), poskytovateľ asistenčných služieb hodnotu zámkov a nových kľúčov nehradí,
   f) pri zámene paliva, zabezpečenie vyprázdnenia nádrže a prečerpanie správneho paliva do (max. 50 EUR), palivo hradí poistený,
   g) v prípade vyčerpania paliva počas jazdy, zabezpečenie asistencie a dovozu núdzovej pohonnej hmoty na miesto k motorovému vozidlu do 50 EUR, palivo hradí poistený.
4. Pokiaľ oprava odtiahnutého vozidla na Slovensku po dopravnej nehode alebo poruche trvá viac ako osem hodín, poskytovateľ zabezpečí jeden z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na jednu noc v celkovej hodnote 66,39 EUR,
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),
   c) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta taxíkom (max. do výšky 99,58 EUR),
   d) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 24 h).
5. Keď dôjde na území Slovenskej republiky a na území cudzieho štátu k odcudzeniu vozidla uvedeného v doklade o poistení vydanom KOOPERATIVOU a krádež je nahlásená na polícii, poskytovateľ zabezpečí jeden z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na jednu noc v celkovej hodnote 66,39 EUR, návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 24 h).
6. Poistený má okrem technických asistenčných služieb uvedených v článku 4 ods. 3,4 a 5 možnosť čerpať aj ďalšie služby formou ústnych informácií na Slovensku a v zahraničí a to:
   a) predcestovnú asistenciu ako napr. turistické informácie o kurzoch zahraničných mien, ceny mýtneho, ceny benzínu a nafty, zjazdnosť ciest a pod.,
   b) administratívno-právnu asistenciu ako napr. kontaktovanie so zastupiteľskými úradmi SR v zahraničí, telefónne tlmočenie (napr. pri cestnej kontrole, u lekára), telefonická pomoc v núdzi (napr. vyhľadanie dodávateľa služieb), právne rady v situácii núdze, info o pravidlách cestnej premávky,
   c) lekárska asistencia ako napr. organizovanie ambulantného ošetrenia, organizovanie hospitalizácie v nemocnici po nehode, organizovanie vyslania rodinného príslušníka do nemocnice po nehode a pod., avšak všetky lekárske úkony si hradí poistený.
7. V prípade dopravnej nehody alebo poruchy v zahraničí, avšak iba v štáte uvedenom v ZD (článok 8) má poistený nárok na poskytnutie finančnej pôžičky v hotovosti na opravu vozidla v mene cudzieho štátu, v ktorom sa poistený nachádza, a to maximálne do výšky čiastky zodpovedajúcej ekvivalentu 1000 EUR; finančná čiastka bude vyplatená len v prípade finančnej núdze vzniknutej v súvislosti s dopravnou nehodou alebo poruchou na vozidle vtedy, keď tretia osoba na území SR uhradí

poskytovateľovi finančný obnos v mene EURO vo výške požadovanej poisteným v cudzom štáte (v kurzovom prepočte); konečná výška vyplatenej finančnej čiastky (v limite do ekvivalentu 1000 EUR) bude vždy podriadená výške vopred uhradenej čiastky v mene EURO a ďalej výmennému kurzu v deň jej výplaty; prípadné kurzové rozdiely nejdú na náklady poskytovateľa asistenčných služieb.

8. Pokiaľ oprava odtiahnutého vozidla v zahraničí po dopravnej nehode alebo poruche trvá viac ako osem hodín, poskytovateľ zabezpečí jeden z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na dve noci v celkovej hodnote (2 x 60 EUR),
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),
   c) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 48 h),
   d) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (zabezpečenie letenky zo strany asistenčnej spoločnosti).
9. Keď dôjde k odcudzeniu vozidla uvedeného v doklade o poistení vydanom KOOPERATIVOU v zahraničí a krádež je nahlásená na polícii, poskytovateľ zabezpečí jednu z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na dve noci v celkovej hodnote (2 x 60 EUR) alebo
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy).
10. V prípade, keď bude vozidlo po dopravnej nehode alebo poruche v zahraničí nepojazdné viac ako 10 dní, poskytovateľ zorganizuje a uhradí cestovné náklady poisteného (vlak II. triedy) vynaložené za účelom vyzdvihnutia vozidla.
11. Keď v dôsledku dopravnej nehody v zahraničí odhadované náklady na opravu budú vyššie ako trhová hodnota vozidla na území Slovenskej republiky, poskytovateľ zorganizuje všetko potrebné k tomu, aby poistený previedol svoje vlastnícke právo k vozidlu na poskytovateľa, a to za účelom zabezpečenia jeho likvidácie (zošrotovanie) a zorganizuje a uhradí zošrotovanie vozidla.
12. Keď v dôsledku dopravnej nehody alebo poruchy v zahraničí bude nutné zorganizovať nákup náhradných dielov, ktoré nebude možné na mieste zakúpiť, potom poskytovateľ za účelom spojazdnenia vozidla zorganizuje nákup náhradných dielov a uhradí ich doručenie do príslušnej opravovne alebo na medzinárodné letisko, ktoré je najbližšie k miestu asistenčnej udalosti. Poskytovateľ nezodpovedá za:
   a) úhradu ceny náhradných dielov,
   b) za to, že príslušné náhradné diely sa už nevyrábajú alebo že ich u obchodného zástupcu nemožno obstarať, alebo že miestne predpisy neumožňujú ich dovoz do krajiny, kde udalosť nastala.
13. Predmetom asistenčných služieb podľa ZD je iba vozidlo uvedené v doklade o poistení zodpovednosti vydanom spoločnosťou KOOPERATIVA. Zánikom poistenia zodpovednosti zanikne aj nárok na asistenčné služby.

ČLÁNOK 5
VYŽADOVANIE ASISTENČNÝCH SLUŽIEB

1. Asistenčné služby sú poskytované vtedy, ak si ich vyžiada poistený telefonicky na čísle uvedenom v asistenčnej karte.
2. Príjemcom asistenčných služieb je poistený.
3. Poistený, prípadne iná vyžadujúca osoba, oznámi poskytovateľovi údaje ním vyžiadané, najmä údaje z dokladu o poistení zodpovednosti v poistnej zmluve (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, úplné meno a priezvisko držiteľa vozidla, začiatok a koniec poistenia) a ďalej základné údaje o vozidle (EČV, druh, továrenská značka vozidla a jeho typ). Na mieste poskytovania asistenčných služieb sa poistený (vyžadujúca osoba) na požiadanie poskytovateľa preukáže asistenčnou kartou, potvrdzujúcou nárok na poskytovanie služieb v rozsahu podľa variantu poistenia zodpovednosti a s ohľadom na doplnkový prvok poistenia zodpovednosti, a príslušným dokladom o poistení či zelenou kartou. Pokiaľ poistený, prípadne iná vyžadujúca osoba neoznámi poskytovateľovi údaje ním vyžiadané, všetky náklady na asistenciu si uhradí poistený alebo iná vyžadujúca osoba na mieste. Až keď bude možné overiť nárok na asistenčné služby v plnom rozsahu, budú poistenému alebo inej vyžadujúcej osobe ním vynaložené náklady refundované. V prípade, že operátor asistenčnej služby nedohľadá klienta v databáze poisťovne, aby overil nárok na poskytnutie asistenčnej služby, asistenčná služba zorganizuje poskytnutie asistencie za úhradu zo strany klienta. Po overení nároku na poskytnutie služby a zaslaní originálu dokladu o úhrade na adresu poskytovateľa budú klientovi preukázané náklady spojené s poskytnutím asistenčnej služby preplatené.
4. Poistený, prípadne iná vyžadujúca osoba je povinná spolupracovať s poskytovateľom asistenčných služieb, poskytnúť mu všetky dokumenty v prípade, že poskytovateľ si bude uplatňovať nároky voči tretím osobám.
5. Poistený hradí náklady a nárok na asistenčné služby nebude poskytnutý:
   a) osobe, ktorá riadi vozidlo bez platného vodičského preukazu,
   b) ak škoda vznikla v čase, keď vozidlo bolo obsadené nedovoleným počtom cestujúcich, alebo bolo zaťažené nad hmotnostný limit určený výrobcom,
   c) ak vozidlo bolo pri začatí cesty v stave nespôsobilom na prevádzku,
   d) osobe, ktorá nerešpektuje pokyny asistenčnej služby,
   e) počas vojnového stavu, štrajku alebo občianskych nepokojov,
   f) osobe, ktorá vykoná úmyselný trestný čin, samovraždu,
   g) ak sa zistí neodborný zásah do motorového vozidla,
   h) pri súťažiach, športových hrách a prípravách s nimi spojenými,
   i) pri použití alkoholu, omamných alebo psychotropných látok,
   j) osobe, ktorá si uplatní náklady na vyprostenie pri motorových vozidlách nad 3,5 t.
6. Asistenčnú kartu vydá spoločnosť KOOPERATIVA na svoj náklad ku každému vozidlu uvedenému v poistnej zmluve o poistení zodpovednosti.
7. Asistenčné služby spoločnosť KOOPERATIVA poskytuje len prostredníctvom poskytovateľa. Náklady vynaložené poisteným na asistenciu prostredníctvom inej spoločnosti KOOPERATIVA neuhradí.
8. Poisťovňa má právo pre nasledujúce poistné obdobie upraviť rozsah asistenčných služieb k výročnému dátumu poistnej zmluvy, pričom nový rozsah bude klientovi oznámený písomnou formou.

ČLÁNOK 6
OPRÁVNENÝ UŽÍVATEĽ ASISTENČNÝCH SLUŽIEB NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY A NA ÚZEMÍ CUDZIEHO ŠTÁTU

1. Oprávneným užívateľom asistenčných služieb je poistený, teda vodič vozidla prináležiaceho do akejkoľvek skupiny, ako je uvedené v § 75 zákon č. 8/2009 Z. z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, s výnimkou trolejbusu, autobusu mestskej hromadnej dopravy, prívesu a návesu pokiaľ nie je v ustanoveniach zmluvných dojednaní uvedené inak.
2. Nárok na poskytovanie asistenčných služieb vzniká opakovane po celú dobu trvania poistenia.

ČLÁNOK 7
DOPLNKOVÉ PRVKY PRE OBIDVA VARIANTY (PARTNER A EUROPARTNER)

1. Poistník, ktorý uzatvoril poistnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorovým vozidlom so spoločnosťou KOOPERATIVA a ktorý sa stal poškodeným v dôsledku škodovej udalosti na vozidle (vecnej škody) uvedenom v poistnej zmluve, je oprávnený využiť bezplatne poradenské služby spoločnosti KOOPERATIVA.
2. Poradenskou službou sa pre potreby ods. 1 rozumie podanie ústnych informácií (na základe ich vyžiadania) o:
   a) právnom základe nároku na náhradu škody v zmysle príslušných ustanovení zákona a Občianskeho zákonníka,
   b) rozsahu a výške oprávneného nároku na plnenie zo strany spo-

ločnosti KOOPERATIVA podľa všeobecne záväzných právnych predpisov,

c) možnostiach preukazovania oprávnených nárokov pri uplatňovaní nárokov na náhradu škody.

3. Poistník uvedený v ods. 1 je takisto oprávnený požiadať spoločnosť KOOPERATIVA o bezplatné spracovanie expertízy k zisteniu výšky škody na vozidle uvedenom v poistnej zmluve o poistení zodpovednosti. Cieľom spracovania expertízy (rovnako ako poskytnutia poradenskej služby) je zlepšiť orientáciu osoby uvedenej v ods. 1 v konaní o náhrade škody.
4. Miesto príslušné pre realizáciu poradenskej služby je sídlo spoločnosti KOOPERATIVA alebo ňou určené pracovisko.
5. Poistník je povinný poskytnúť spoločnosti KOOPERATIVA súčinnosť v zmysle žiadosti o poradenskú službu či spracovania expertízy, vrátane predloženia požadovaných dokladov, umožnenie v termíne podľa dohody so spoločnosťou KOOPERATIVA prehliadku vozidla, podanie vysvetlení a pod. Neposkytnutie súčinnosti v požadovanom rozsahu a včas je dôvodom neposkytnutia vyžiadanej služby.

ČLÁNOK 8
ÚZEMNÁ PLATNOSŤ ASISTENČNÝCH SLUŽIEB

1. Asistenčné služby v rozsahu uvedenom v čl. 3 ods. 3 až ods. 8 a v čl. 4 ods. 3 až 13 sú poskytované oprávnenej osobe za podmienok uvedených v týchto ZD na území štátov označených v Zelenej karte.

ČLÁNOK 9
USTANOVENIE O BONUSE/MALUSE PRE INDIVIDUÁLNYCH KLIENTOV

1. Poisťovateľ je povinný pri určení výšky poistného v poistení zodpovednosti zohľadňovať celkový predchádzajúci škodový priebeh poistenia zodpovednosti poistníka, a to zľavou na poistnom, ak je priebeh poistenia zodpovednosti bez škody alebo prirážkou k poistnému, ak sa vyplatí poistné plnenie z poistenia zodpovednosti.
2. Za rozhodnú udalosť pre účely poistenia zodpovednosti je považovaná každá udalosť, pri ktorej došlo k plneniu z poistnej udalosti.
3. Systém bonus/malus sa zohľadňuje pre všetky kategórie vozidiel.
4. Bonus sa priznáva alebo malus sa uplatňuje vždy k výročnému dátumu poistnej zmluvy, kedy spoločnosť KOOPERATIVA upraví výšku poistného spôsobom stanoveným v poistnej zmluve o poistení zodpovednosti.
5. Pri uzavretí poistnej zmluvy sa prizná bonus alebo uplatní malus podľa celkového predchádzajúceho škodového priebehu poistenia zodpovednosti poistníka.
6. Ak je priebeh predchádzajúceho poistenia zodpovednosti poistníka bez škody, poisťovateľ pri dojednaní poistenia zodpovednosti prizná zľavu na poistnom – bonus.
7. Ak v predchádzajúcom poistení zodpovednosti poistníka došlo k rozhodnej udalosti, poisťovateľ pri dojednaní poistenia zodpovednosti uplatní prirážku k poistnému – malus.
8. Ak sa dodatočne preukáže, že pri dojednaní poistenia zodpovednosti bolo na základe nepravdivého vyhlásenia poistníka týkajúceho sa škodového priebehu v predchádzajúcom poistení zodpovednosti stanovené nižšie poistné, vzniká poisťovateľovi nárok od poistneného požadovať náhradu vyplateného poistného plnenia alebo jeho časti vo výške, o ktorú nemohol plnenie znížiť v zmysle § 798 Občianskeho zákonníka.
9. Ak počas poistného obdobia nedôjde k rozhodnej udalosti, prizná poisťovateľ zľavu – bonus na ročnom poistnom s platnosťou od prvého dňa nasledujúceho poistného obdobia.
10. Ak počas poistného obdobia dôjde k rozhodnej udalosti, uplatní poisťovateľ prirážku – malus k ročnému poistnému s platnosťou od prvého dňa nasledujúceho poistného obdobia.
11. Ak dôjde k výplate poistného plnenia po tom, ako poisťovateľ stanovil poistníkovi výšku poistného pre nasledujúce poistné obdobie, má poisťovateľ právo uplatniť prirážku k poistnému – malus v najbližšom poistnom období, pre ktoré bude poistné stanovované.
12. Ak bolo poskytnuté poistné plnenie z poistného garančného fondu v zmysle zákona za škodu, za ktorú zodpovedá poistník, poisťovateľ má právo uplatniť malus alebo nepriznať bonus.

ČLÁNOK 10
USTANOVENIE O BONUSE/MALUSE, TABUĽKA STUPŇOV PRE SÚBOROVÝCH KLIENTOV

1. Výška zľavy na poistnom alebo prirážka k poistnému je stanovená dosiahnutým stupňom bonusu alebo uplatneným stupňom malusu. Dosiahnutý stupeň bonusu alebo uplatnený stupeň malusu je závislý na rozhodnej dobe.

STUPEŇ BONUS/ MALUS	ÚROVEŇ POISTNÉHO	ZĽAVA NA POISTNOM	PRIRÁŽKA K POISTNÉMU	ROZHODNÁ DOBA (V KALENDÁRNYCH MESIACOCH)
B5	40 %	60 %		60 až 71
B4	55 %	45 %		48 až 59
B3	70 %	30 %		36 až 47
B2	80 %	20 %		24 až 35
B1	90 %	10 %		12 až 23
S	100 %		0 %	0 až 11
M1	110 %		10 %	-1 až -12
M2	120 %		20 %	-13 až -24
M3	130 %		30 %	-25 až -36
M4	140 %		40 %	-37 až -48
M5	150 %		50 %	-49 až -60
M6	160 %		60 %	-61 a viac

2. Rozhodnou dobou sa rozumie doba neprerušeného trvania poistenia, behom ktorej neprišlo k rozhodnej udalosti. Rozhodná doba sa uvádza v celých kalendárnych mesiacoch, pričom sa do nej započítava i každý začatý kalendárny mesiac.
3. Za rozhodnú udalosť pre účely poistenia zodpovednosti je považovaná každá poistná udalosť, bez ohľadu na mieru účasti poisteného (vyjadrujúce i prípadné zavinené konanie alebo opomenutie poisteného) na vzniknutej škode, pokiaľ nie je uvedené inak. Poistná udalosť prerušuje beh rozhodnej doby.
4. Za každú rozhodnú udalosť sa znižuje dĺžka rozhodnej doby vždy o 36 mesiacov a takto upravenej rozhodnej dobe zodpovedá príslušný stupeň bonusu alebo malusu.
5. Za rozhodnú udalosť spoločnosť KOOPERATIVA nepovažuje:
   a) škodovú udalosť, pri ktorej nevznikla spoločnosti KOOPERATIVA povinnosť plniť,
   b) poistnú udalosť, za ktorú poistený (alebo iná osoba) poskytol KOOPERATIVE náhradu toho, čo za neho spoločnosť KOOPERATIVA plnila, a to najdlhšie do jedného mesiaca od doručenia oznámenia spoločnosti KOOPERATIVA o výške poskytnutého plnenia poškodenému.
6. Bonus sa priznáva alebo malus sa uplatňuje vždy k výročnému dátumu poistnej zmluvy, kedy spoločnosť KOOPERATIVA upraví výšku poistného, a platí do konca technického (poistného) roka, v ktorom príde k rozhodnej udalosti.
7. Bonus alebo malus sa vzťahuje na poistenie zodpovednosti pre všetkých poistených, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dojednané inak.
8. Bonus je možné previesť alebo malus je možné uplatniť iba pre vozidlo tej istej skupiny vozidiel za predpokladu, že za zaniknuté poistenie zodpovednosti je dojednané poistenie nové.
9. Poistník má nárok na zápočet rozhodnej doby pre priznanie bonusu zo zaniknutého poistenia zodpovednosti a spoločnosť KOOPERATIVA takúto rozhodnú dobu započíta:
   a) v plnom rozsahu, pokiaľ poistenie zodpovednosti zaniklo najneskôr pred 12 mesiacmi, pričom doba rozhodná pre zápočet je doba

bezškodového priebehu od začiatku poistenia zodpovednosti, najneskôr však odo dňa účinnosti zákona,

b) v rozsahu skrátenom o dobu neexistencie poistenia zodpovednosti, pokiaľ poistenie zodpovednosti zaniklo pred viac ako 12 mesiacmi s rovnakým obmedzením možného začiatočného dátumu behu rozhodnej doby, ako je uvedené v písm. a); takto stanovená rozhodná doba môže činiť najmenej 0 kalendárnych mesiacov.

10. Spoločnosť KOOPERATIVA započíta poistníkovi rozhodnú dobu zo zaniknutého poistenia zodpovednosti i pre prípad uplatnenia malusu podľa zmluvných dojednaní.
11. Ustanovenia odsekov 7 a 8 sa uplatnia aj pre zápočet rozhodnej doby na základe originálneho vyhotovenia potvrdenia o dobe trvania poistenia zodpovednosti a škodovom priebehu zaniknutého poistenia vydaného inou poisťovňou. Potvrdenie sa následne po jeho predložení stáva prílohou novej poistnej zmluvy o poistení zodpovednosti a zostáva spoločnosti KOOPERATIVA.

ČLÁNOK 11
PLNENIE

Ak nahradí za poisteného poškodenému škodu alebo jej časť v pracovnoprávnych vzťahoch jeho zamestnávateľ, prípadne príslušná poisťovňa (§ 210 Zákonníka práce), má nárok voči spoločnosti KOOPERATIVA na náhradu toho, čo by inak spoločnosť KOOPERATIVA plnila poškodenému v rozsahu a vo výške podľa Občianskeho zákonníka na základe poistnej zmluvy z poistenia zodpovednosti.

ČLÁNOK 12
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIE A VÝKLAD POJMOV

1. Povinnosť poistníka podľa VPP čl. 5 ods. 4, odovzdať po zániku poistenia spoločnosti KOOPERATIVA bez zbytočného odkladu doklad o poistení zodpovednosti a zelenú kartu, sa považuje za splnenú, aj pokiaľ poistník dodatočne a v primeranej lehote oznámil písomne alebo faxom spoločnosti KOOPERATIVA závažný dôvod, v ktorého dôsledku nemôže uvedené dokumenty odovzdať spoločnosti KOOPERATIVA.
2. Za **závažný dôvod** sa podľa ods. 1 považuje odcudzenie uvedených dokumentov, pričom oznámenie ich odcudzenia musí byť doložené a vyplývať z príslušného protokolu alebo iného obdobného písomného dokladu vydaného Políciou SR.
3. Za **závažný dôvod** sa podľa ods. 1 považuje aj strata uvedených dokumentov, pričom k oznámeniu o strate je poistník povinný pripojiť čestné prehlásenie.
4. Za **nepojazdné vozidlo** sa pre potreby poskytovania asistenčných služieb považuje vozidlo uvedené v doklade o poistení, tak isto ako v asistenčnej karte, ktoré je v dôsledku škodovej udalosti (zrážka s vozidlom, pevnou prekážkou, osobou, zvieraťom a pod.) neschopné pohybu po pozemných komunikáciách (vlastnou motorickou silou alebo silou ťažného vozidla) alebo je nespôsobilé prevádzky na pozemných komunikáciách podľa príslušných predpisov. Nepojazdnosť vozidla, spôsobená škodovou udalosťou pri motoristických pretekoch a športových súťažiach, ako aj oficiálnych tréningoch na takéto preteky a súťaže, tak isto ako pri vojnových udalostiach, štrajkoch, explóziami zariadení, vandalizmom, v dôsledku krádeže alebo neoprávneného užívania vozidla vylučuje poskytnutie asistenčných služieb v zmysle týchto zmluvných dojednaní. Dôvodom nepojazdnosti vozidla môže byť i porucha vozidla, pokiaľ je taký dôvod v jednotlivých ustanoveniach zmluvných dojednaní uvedený.
5. Za **poruchu vozidla** je považovaný stav, keď je vozidlo neschopné pohybu alebo nespôsobilé prevádzky na pozemných komunikáciách podľa príslušných predpisov z dôvodu opotrebenia alebo poškodenia jeho súčastí, spôsobených ich vlastnou funkciou, chybnou montážou a únavou materiálu. Za poruchu sa nepovažujú nedostatky v povinnej výbave a príslušenstve, zámena prevádzkových médií, ďalej nedostatočnou údržbou vozidla. Takisto sa za poruchu nepovažuje nepojazdnosť vozidla vzniknutá pri jeho prevádzkovaní v motoristických pretekoch a športových súťažiach a pri oficiálnych tréningoch na tieto preteky a súťaže.
6. **Dopravná nehoda** je udalosť v prevádzke na pozemných komunikáciách, napríklad havária alebo zrážka, ktorá sa stala alebo začala na pozemnej komunikácii a pri nej dôjde k usmrteniu alebo zraneniu osoby alebo ku škode na majetku v priamej súvislosti s prevádzkou vozidla v pohybe.
7. Za **prípad núdze** je považovaná situácia, keď v dôsledku škodovej udalosti (prípadne poruchy) je oprávnená osoba bez dostatočných finančných prostriedkov, ktoré by jej umožnili hradiť opravu nepojazdného vozidla, prípadne odvoz nepojazdného vozidla späť do SR. Za prípad núdze sa považuje aj situácia, keď je nutné zložiť v cudzom štáte kauciu k odvráteniu zadržania či uväznenia oprávnenej osoby podľa právneho poriadku cudzieho štátu.
8. **Individuálnym poistením** sa rozumie poistenie jednotlivého motorového vozidla.
9. **Súborovým poistením** sa rozumie poistenie minimálne jedného motorového vozidla.
10. **Bonusom** sa rozumie zľava na poistnom za bezškodový priebeh.
11. **Malusom** sa rozumie prirážka k poistnému za plnenie z poistnej udalosti.
12. **Zelená karta** – Medzinárodná karta automobilového poistenia.
13. **Poskytovateľom** – sa rozumie spoločnosť GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA s.r.o., IČO 35 903 473, Štefanovičova 4, 811 04 Bratislava. Poisťovňa informuje dotknuté osoby.
14. **Nahlásenie krádeže na polícii pre účely poskytovania asistenčných služieb** - Poistená osoba je povinná oznámiť krádež poisteného vozidla na najbližšom útvare Policajného zboru danej krajiny a vyžiadať si zápisnicu o oznámení krádeže, v ktorej bude uvedené EČV odcudzeného motorového vozidla, dátum a čas krádeže, dátum a čas oznámenia krádeže, ako aj identifikačné údaje oznamovateľa krádeže a policajného útvaru, ktorý zápisnicu s oznamovateľom spísal. Poistená osoba je povinná zápisnicu alebo jej kópiu predložiť Poskytovateľovi najneskôr v čase začatia poskytovania asistenčnej služby.
15. **Zorganizuje** - Poskytovateľ v súlade s asistenčnými podmienkami organizačne zabezpečí úkony a služby dohodnuté s poistenou osobou. Poistená osoba je povinná uhradiť náklady uplatnené treťou osobou za poskytnutie dohodnutých (vzájomne odsúhlasených) úkonov a služieb.
16. **Zorganizuje a uhradí** - Poskytovateľ v súlade s asistenčnými podmienkami organizačne zabezpečí úkony a služby uvedené v asistenčných podmienkach a uhradí ich do výšky limitu uvedeného v asistenčných podmienkach.
17. Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla boli schválené predstavenstvom spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, nadobúdajú platnosť a účinnosť dňom 01. 01. 2023 a spolu s dojednaniami v poistnej zmluve sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

ČLÁNOK 1
ÚVODNÉ USTANOVENIE

1. Obsah zmluvného vzťahu poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „poistenie zodpovednosti") dojednávaného spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO 00 585 441, zapísana v OR SR Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vl. č. 79/B (ďalej len „poisťovňa" alebo „poisťovateľ" alebo „KOOPERATIVA") je upravený príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, zákonom č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon"), vykonávacími predpismi k zákonu, Všeobecnými poistnými podmienkami č. 711/2 (ďalej len „VPP") a poistnou zmluvou spolu s týmito zmluvnými dojednaniami č. 711A/1 (ďalej len „ZD"), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou.
2. Ak ustanovenia ZD upravujú konkrétny vzťah medzi poisťovňou, poistníkom a poisteným odlišne od VPP, majú ustanovenia ZD v tejto časti prednosť pred ustanoveniami VPP za podmienky, ak by sa použitie oboch ustanovení vzájomne vylučovalo. Ustanovenia ZD a VPP, ktoré si neodporujú platia popri sebe.

ČLÁNOK 2
ROZSAH POISTENIA ZODPOVEDNOSTI, LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

1. Poistenie zodpovednosti sa vzťahuje na každú osobu, ktorá zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou vozidla uvedeného v poistnej zmluve.
2. Rozsah poistenia zodpovednosti je okrem Občianskeho zákonníka, zákona a VPP ďalej vymedzený ustanoveniami týchto ZD v závislosti na dohodnutom variante poistenia zodpovednosti.
3. Poistenie zodpovednosti je možné dojednať vo variantoch:
   a) Partner
   b) Europartner
4. Limity poistného plnenia pre škody na zdraví alebo náklady pri usmrtení podľa článku 1 ods. 2 písm. a) VPP, limity poistného plnenia pre vecné škody podľa článku 1 ods. 2 písm. b) VPP, škody majúce povahu účelne vynaložených nákladov spojených s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov podľa článku 1 ods. 2 písm. a), b) a d) VPP, nároky majúce povahu ušlého zisku podľa článku 1 ods. 2 písm. d) VPP a náklady podľa článku 1 ods. 3 VPP sú dojednávané v rozsahu príslušnom pre jednotlivé varianty poistenia zodpovednosti uvedené v článkoch 3 a 4 ZD.

ČLÁNOK 3
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI, VARIANT PARTNER

1. Limity poistného plnenia:
   a) 5 240 000 EUR pri škode podľa článku 1 ods. 2 písm. a) a nákladoch podľa článku 1 ods. 3 VPP bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
   b) 1 050 000 EUR pri škode podľa čl. 1 ods. 2 písm. b) až d) VPP bez ohľadu na počet poškodených.
2. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia podľa odseku 1 písm. a) alebo písm. b) alebo poistnej zmluvy, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.
3. Poistený (osoba, na ktorej zodpovednosť za škodu sa poistenie zodpovednosti vzťahuje) v prípade nepojazdnosti vozidla z dôvodov škodovej udalosti, dopravnej nehody alebo poruchy (pričom platí, že podmienkou pre asistenciu v dôsledku dopravnej nehody alebo poruchy je, že miesto dopravnej nehody alebo poruchy bude minimálne 0 km od trvalého bydliska poisteného, resp. od trvalého stanovišťa vozidla poisteného, pre prevádzku ktorého bolo dojednané poistenie zodpovednosti) na území Slovenskej republiky a za dodržania ostatných podmienok uvedených v poistnej zmluve má v rámci technických asistenčných služieb nárok na:
   a) opravu vozidla na mieste (spojazdnenie vozidla) po dopravnej nehode, prostredníctvom výjazdu odborného opravára, ktorý je bezplatný. Náklady na prácu opravára a materiál použitý na opravu hradí poistený, poskytovateľ asistenčných služieb (ďalej aj "poskytovateľ") náklady na prácu opravára a materiál použitý pri oprave nehradí,
   b) odtiahnutie (prípadne vyprostenie) nepojazdného vozidla po dopravnej nehode do najbližšieho vhodného opravárenského zariadenia či miesta uskladnenia pri motorových vozidlách do 3,5 tony do max. vzdialenosti 100 km a pri motorových vozidlách nad 3,5 tony do max. vzdialenosti 150 km z miesta, kde sa nepojazdné vozidlo nachádza pri začatí odťahu, pokiaľ nemôže nepojazdné vozidlo ani na dojazd opraviť odborný opravár podľa písm. a),
   c) zabezpečenie prechodnej úschovy (skladovania) nepojazdného vozidla po dopravnej nehode do doby jeho prevozu na miesto určené poisteným, najdlhšie však po dobu 7 dní nasledujúcich po dni, v ktorom bolo vozidlo k prechodnej úschove (skladovaniu) odovzdané (max. 6,64 EUR/deň),
   d) oprava defektu na mieste po poruche vozidla (max. 50 EUR), poskytovateľ nehradí hodnotu pneumatiky a disku,
   e) pri strate kľúčov od vozidla zabezpečenie otvorenia vozidla a výmena zámku (max. 50 EUR), poskytovateľ asistenčných služieb hodnotu zámkov a nových kľúčov nehradí,
   f) pri zámene paliva, zabezpečenie vyprázdnenia nádrže a prečerpanie správneho paliva (do max. 50 EUR), palivo hradí poistený,
   g) v prípade vyčerpania paliva počas jazdy, zabezpečenie asistencie a dovozu núdzovej pohonnej hmoty na miesto k motorovému vozidlu do 50 EUR, palivo hradí poistený.
4. Pokiaľ oprava odtiahnutého vozidla po dopravnej nehode trvá viac ako osem hodín, poskytovateľ zabezpečí jednu z nižšie uvedených variant asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na jednu noc v celkovej hodnote 66,39 EUR,
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),
   c) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta taxíkom (max. do výšky 99,58 EUR),
   d) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 24 h).
5. Keď dôjde na území Slovenskej republiky k odcudzeniu vozidla uvedeného v doklade o poistení vydanom spoločnosťou KOOPERATIVA a krádež je nahlásená na polícii, poskytovateľ zabezpečí jeden z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na jednu noc v celkovej hodnote 66,39 EUR,
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),

c) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 24 h).

6. Poistený má okrem technických asistenčných služieb uvedených v článku 3 ods. 3, 4 a 5 možnosť čerpať aj ďalšie služby formou ústnych informácií v Slovenskej republike a v zahraničí a to:
   a) predcestovnú asistenciu ako napr. turistické informácie o kurzoch zahraničných mien, ceny mýtneho, ceny benzínu a nafty, zjazdnosť ciest a pod.,
   b) administratívno-právnu asistenciu ako napr. kontaktovanie so zastupiteľskými úradmi SR v zahraničí, telefónne tlmočenie (napr. pri cestnej kontrole, u lekára), telefonická pomoc v núdzi (napr. vyhľadanie dodávateľa služieb), právne rady v situácii núdze, info o pravidlách cestnej premávky.
7. V prípade dopravnej nehody alebo poruchy v zahraničí, avšak iba v štáte uvedenom ZD (článok 8) má poistený nárok na poskytnutie finančnej pôžičky v hotovosti na opravu vozidla v mene cudzieho štátu, v ktorom sa poistený nachádza, a to maximálne do výšky čiastky zodpovedajúcej ekvivalentu 500 EUR; finančná čiastka bude vyplatená len v prípade finančnej núdze vzniknutej v súvislosti s dopravnou nehodou alebo poruchou na vozidle vtedy, keď tretia osoba na území Slovenskej republiky uhradí poskytovateľovi finančný obnos v mene EURO vo výške požadovanej poisteným v cudzom štáte (v kurzovom prepočte); konečná výška vyplatenej finančnej čiastky (v limite do ekvivalentu 500 EUR) bude vždy podriadená výške vopred uhradenej čiastky v mene EURO a ďalej výmennému kurzu v deň jej výplaty; prípadné kurzové rozdiely nejdú na náklady poskytovateľa asistenčných služieb.
8. Predmetom asistenčných služieb v zmysle zmluvných dojednaní je iba vozidlo uvedené v doklade o poistení zodpovednosti vydané KOOPERATIVOU. Zánikom poistenia zodpovednosti zanikne aj nárok na asistenčné služby.

ČLÁNOK 4
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI, VARIANT EUROPARTNER

1. Variant Europartner je dobrovoľné pripoistenie k variantu Partner. Pri dojednaní predmetného pripoistenia, sú limity poistného plnenia:
   a) 5 240 000 EUR pri škode podľa článku 1 ods. 2 písm. a) a nákladoch podľa článku 1 ods. 3 VPP bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
   b) 2 050 000 EUR pri škode podľa čl. 1 ods. 2 písm. b) až d) VPP bez ohľadu na počet poškodených.
2. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia podľa odseku 1 písm. a) alebo písm. b) alebo poistnej zmluvy, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.
3. Poistený (osoba, na ktorej zodpovednosť za škodu sa poistenie zodpovednosti vzťahuje) v prípade nepojazdnosti vozidla z dôvodov škodovej udalosti, dopravnej nehody alebo poruchy (pričom platí, že podmienkou pre asistenciu v dôsledku dopravnej nehody alebo poruchy je, že miesto dopravnej nehody alebo poruchy bude minimálne 0 km od trvalého bydliska poisteného, resp. od trvalého stanovišťa vozidla poisteného, pre prevádzku ktorého bolo dojednané poistenie zodpovednosti) na území Slovenskej republiky a za dodržania ostatných podmienok uvedených v poistnej zmluve má v rámci technických asistenčných služieb nárok na:
   a) opravu vozidla na mieste (spojazdnenie vozidla) po dopravnej nehode alebo poruche, prostredníctvom výjazdu odborného opravára, ktorý je bezplatný. Náklady na prácu opravára a materiál použitý na opravu hradí poistený, poskytovateľ asistenčných služieb náklady na prácu opravára a materiál použitý pri oprave nehradí,
   b) odtiahnutie (prípadne vyprostenie) nepojazdného vozidla po dopravnej nehode alebo poruche do najbližšieho vhodného opravárenského zariadenia či miesta uskladnenia pri motorových vozidlách do 3,5 t do max. vzdialenosti 100 km a pri motorových vozidlách nad 3,5 t do max. vzdialenosti 150 km z miesta, kde sa nepojazdné vozidlo nachádza pri začatí odťahu, pokiaľ nemôže nepojazdné vozidlo ani na dojazd opraviť odborný opravár podľa písm. a),
   c) zabezpečenie prechodnej úschovy (skladovania) nepojazdného vozidla po dopravnej nehode alebo poruche do doby jeho prevozu na miesto určené poisteným, najdlhšie však po dobu 10 dní nasledujúcich po dni, v ktorom bolo vozidlo k prechodnej úschove (skladovaniu) odovzdané (max. 6,64 EUR/deň),
   d) oprava defektu na mieste po poruche vozidla (max. 50 EUR), poskytovateľ nehradí hodnotu pneumatiky a disku,
   e) pri strate kľúčov od vozidla zabezpečenie otvorenia vozidla a výmena zámku (max. 50 EUR), poskytovateľ asistenčných služieb hodnotu zámkov a nových kľúčov nehradí,
   f) pri zámene paliva, zabezpečenie vyprázdnenia nádrže a prečerpanie správneho paliva do (max. 50 EUR), palivo hradí poistený,
   g) v prípade vyčerpania paliva počas jazdy, zabezpečenie asistencie a dovozu núdzovej pohonnej hmoty na miesto k motorovému vozidlu do 50 EUR, palivo hradí poistený.
4. Pokiaľ oprava odtiahnutého vozidla na Slovensku po dopravnej nehode alebo poruche trvá viac ako osem hodín, poskytovateľ zabezpečí jeden z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na jednu noc v celkovej hodnote 66,39 EUR,
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),
   c) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta taxíkom (max. do výšky 99,58 EUR),
   d) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 24 h).
5. Keď dôjde na území Slovenskej republiky a na území cudzieho štátu k odcudzeniu vozidla uvedeného v doklade o poistení vydanom KOOPERATIVOU a krádež je nahlásená na polícii, poskytovateľ zabezpečí jeden z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na jednu noc v celkovej hodnote 66,39 EUR, návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 24 h).
6. Poistený má okrem technických asistenčných služieb uvedených v článku 4 ods. 3,4 a 5 možnosť čerpať aj ďalšie služby formou ústnych informácií na Slovensku a v zahraničí a to:
   a) predcestovnú asistenciu ako napr. turistické informácie o kurzoch zahraničných mien, ceny mýtneho, ceny benzínu a nafty, zjazdnosť ciest a pod.,
   b) administratívno-právnu asistenciu ako napr. kontaktovanie so zastupiteľskými úradmi SR v zahraničí, telefónne tlmočenie (napr. pri cestnej kontrole, u lekára), telefonická pomoc v núdzi (napr. vyhľadanie dodávateľa služieb), právne rady v situácii núdze, info o pravidlách cestnej premávky,
   c) lekárska asistencia ako napr. organizovanie ambulantného ošetrenia, organizovanie hospitalizácie v nemocnici po nehode, organizovanie vyslania rodinného príslušníka do nemocnice po nehode a pod., avšak všetky lekárske úkony si hradí poistený.
7. V prípade dopravnej nehody alebo poruchy v zahraničí, avšak iba v štáte uvedenom v ZD (článok 8) má poistený nárok na poskytnutie finančnej pôžičky v hotovosti na opravu vozidla v mene cudzieho štátu, v ktorom sa poistený nachádza, a to maximálne do výšky čiastky zodpovedajúcej ekvivalentu 1000 EUR; finančná čiastka bude vyplatená len v prípade finančnej núdze vzniknutej v súvislosti s dopravnou nehodou alebo poruchou na vozidle vtedy, keď tretia osoba na území SR uhradí

poskytovateľovi finančný obnos v mene EURO vo výške požadovanej poisteným v cudzom štáte (v kurzovom prepočte); konečná výška vyplatenej finančnej čiastky (v limite do ekvivalentu 1000 EUR) bude vždy podriadená výške vopred uhradenej čiastky v mene EURO a ďalej výmennému kurzu v deň jej výplaty; prípadné kurzové rozdiely nejdú na náklady poskytovateľa asistenčných služieb.

8. Pokiaľ oprava odtiahnutého vozidla v zahraničí po dopravnej nehode alebo poruche trvá viac ako osem hodín, poskytovateľ zabezpečí jeden z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na dve noci v celkovej hodnote (2 x 60 EUR),
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy),
   c) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (náhradným motorovým vozidlom zabezpečeným zo strany asistenčnej spoločnosti na maximálne 48 h),
   d) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (zabezpečenie letenky zo strany asistenčnej spoločnosti).
9. Keď dôjde k odcudzeniu vozidla uvedeného v doklade o poistení vydanom KOOPERATIVOU v zahraničí a krádež je nahlásená na polícii, poskytovateľ zabezpečí jednu z nižšie uvedených variantov asistencie:
   a) ubytovanie poisteného max. na dve noci v celkovej hodnote (2 x 60 EUR) alebo
   b) návrat poisteného do miesta jeho trvalého bydliska alebo pokračovanie v ceste do cieľového miesta (vlakom II. triedy).
10. V prípade, keď bude vozidlo po dopravnej nehode alebo poruche v zahraničí nepojazdné viac ako 10 dní, poskytovateľ zorganizuje a uhradí cestovné náklady poisteného (vlak II. triedy) vynaložené za účelom vyzdvihnutia vozidla.
11. Keď v dôsledku dopravnej nehody v zahraničí odhadované náklady na opravu budú vyššie ako trhová hodnota vozidla na území Slovenskej republiky, poskytovateľ zorganizuje všetko potrebné k tomu, aby poistený previedol svoje vlastnícke právo k vozidlu na poskytovateľa, a to za účelom zabezpečenia jeho likvidácie (zošrotovanie) a zorganizuje a uhradí zošrotovanie vozidla.
12. Keď v dôsledku dopravnej nehody alebo poruchy v zahraničí bude nutné zorganizovať nákup náhradných dielov, ktoré nebude možné na mieste zakúpiť, potom poskytovateľ za účelom spojazdnenia vozidla zorganizuje nákup náhradných dielov a uhradí ich doručenie do príslušnej opravovne alebo na medzinárodné letisko, ktoré je najbližšie k miestu asistenčnej udalosti. Poskytovateľ nezodpovedá za:
   a) úhradu ceny náhradných dielov,
   b) za to, že príslušné náhradné diely sa už nevyrábajú alebo že ich u obchodného zástupcu nemožno obstarať, alebo že miestne predpisy neumožňujú ich dovoz do krajiny, kde udalosť nastala.
13. Predmetom asistenčných služieb podľa ZD je iba vozidlo uvedené v doklade o poistení zodpovednosti vydanom spoločnosťou KOOPERATIVA. Zánikom poistenia zodpovednosti zanikne aj nárok na asistenčné služby.

ČLÁNOK 5
VYŽADOVANIE ASISTENČNÝCH SLUŽIEB

1. Asistenčné služby sú poskytované vtedy, ak si ich vyžiada poistený telefonicky na čísle uvedenom v asistenčnej karte.
2. Príjemcom asistenčných služieb je poistený.
3. Poistený, prípadne iná vyžadujúca osoba, oznámi poskytovateľovi údaje ním vyžiadané, najmä údaje z dokladu o poistení zodpovednosti v poistnej zmluve (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, úplné meno a priezvisko držiteľa vozidla, začiatok a koniec poistenia) a ďalej základné údaje o vozidle (EČV, druh, továrenská značka vozidla a jeho typ). Na mieste poskytovania asistenčných služieb sa poistený (vyžadujúca osoba) na požiadanie poskytovateľa preukáže asistenčnou kartou, potvrdzujúcou nárok na poskytovanie služieb v rozsahu podľa variantu poistenia zodpovednosti a s ohľadom na doplnkový prvok poistenia zodpovednosti, a príslušným dokladom o poistení či zelenou kartou. Pokiaľ poistený, prípadne iná vyžadujúca osoba neoznámi poskytovateľovi údaje ním vyžiadané, všetky náklady na asistenciu si uhradí poistený alebo iná vyžadujúca osoba na mieste. Až keď bude možné overiť nárok na asistenčné služby v plnom rozsahu, budú poistenému alebo inej vyžadujúcej osobe ním vynaložené náklady refundované. V prípade, že operátor asistenčnej služby nedohľadá klienta v databáze poisťovne, aby overil nárok na poskytnutie asistenčnej služby, asistenčná služba zorganizuje poskytnutie asistencie za úhradu zo strany klienta. Po overení nároku na poskytnutie služby a zaslaní originálu dokladu o úhrade na adresu poskytovateľa budú klientovi preukázané náklady spojené s poskytnutím asistenčnej služby preplatené.
4. Poistený, prípadne iná vyžadujúca osoba je povinná spolupracovať s poskytovateľom asistenčných služieb, poskytnúť mu všetky dokumenty v prípade, že poskytovateľ si bude uplatňovať nároky voči tretím osobám.
5. Poistený hradí náklady a nárok na asistenčné služby nebude poskytnutý:
   a) osobe, ktorá riadi vozidlo bez platného vodičského preukazu,
   b) ak škoda vznikla v čase, keď vozidlo bolo obsadené nedovoleným počtom cestujúcich, alebo bolo zaťažené nad hmotnostný limit určený výrobcom,
   c) ak vozidlo bolo pri začatí cesty v stave nespôsobilom na prevádzku,
   d) osobe, ktorá nerešpektuje pokyny asistenčnej služby,
   e) počas vojnového stavu, štrajku alebo občianskych nepokojov,
   f) osobe, ktorá vykoná úmyselný trestný čin, samovraždu,
   g) ak sa zistí neodborný zásah do motorového vozidla,
   h) pri súťažiach, športových hrách a prípravách s nimi spojenými,
   i) pri použití alkoholu, omamných alebo psychotropných látok,
   j) osobe, ktorá si uplatní náklady na vyprostenie pri motorových vozidlách nad 3,5 t.
6. Asistenčnú kartu vydá spoločnosť KOOPERATIVA na svoj náklad ku každému vozidlu uvedenému v poistnej zmluve o poistení zodpovednosti.
7. Asistenčné služby spoločnosť KOOPERATIVA poskytuje len prostredníctvom poskytovateľa. Náklady vynaložené poisteným na asistenciu prostredníctvom inej spoločnosti KOOPERATIVA neuhradí.
8. Poisťovňa má právo pre nasledujúce poistné obdobie upraviť rozsah asistenčných služieb k výročnému dátumu poistnej zmluvy, pričom nový rozsah bude klientovi oznámený písomnou formou.

ČLÁNOK 6
OPRÁVNENÝ UŽÍVATEĽ ASISTENČNÝCH SLUŽIEB NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY A NA ÚZEMÍ CUDZIEHO ŠTÁTU

1. Oprávneným užívateľom asistenčných služieb je poistený, teda vodič vozidla prináležiaceho do akejkoľvek skupiny, ako je uvedené v § 75 zákon č. 8/2009 Z. z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, s výnimkou trolejbusu, autobusu mestskej hromadnej dopravy, prívesu a návesu pokiaľ nie je v ustanoveniach zmluvných dojednaní uvedené inak.
2. Nárok na poskytovanie asistenčných služieb vzniká opakovane po celú dobu trvania poistenia.

ČLÁNOK 7
DOPLNKOVÉ PRVKY PRE OBIDVA VARIANTY (PARTNER A EUROPARTNER)

1. Poistník, ktorý uzatvoril poistnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorovým vozidlom so spoločnosťou KOOPERATIVA a ktorý sa stal poškodeným v dôsledku škodovej udalosti na vozidle (vecnej škody) uvedenom v poistnej zmluve, je oprávnený využiť bezplatne poradenské služby spoločnosti KOOPERATIVA.
2. Poradenskou službou sa pre potreby ods. 1 rozumie podanie ústnych informácií (na základe ich vyžiadania) o:
   a) právnom základe nároku na náhradu škody v zmysle príslušných ustanovení zákona a Občianskeho zákonníka,
   b) rozsahu a výške oprávneného nároku na plnenie zo strany spo-

ločnosti KOOPERATIVA podľa všeobecne záväzných právnych predpisov,

c) možnostiach preukazovania oprávnených nárokov pri uplatňovaní nárokov na náhradu škody.

3. Poistník uvedený v ods. 1 je takisto oprávnený požiadať spoločnosť KOOPERATIVA o bezplatné spracovanie expertízy k zisteniu výšky škody na vozidle uvedenom v poistnej zmluve o poistení zodpovednosti. Cieľom spracovania expertízy (rovnako ako poskytnutia poradenskej služby) je zlepšiť orientáciu osoby uvedenej v ods. 1 v konaní o náhrade škody.
4. Miesto príslušné pre realizáciu poradenskej služby je sídlo spoločnosti KOOPERATIVA alebo ňou určené pracovisko.
5. Poistník je povinný poskytnúť spoločnosti KOOPERATIVA súčinnosť v zmysle žiadosti o poradenskú službu či spracovania expertízy, vrátane predloženia požadovaných dokladov, umožnenie v termíne podľa dohody so spoločnosťou KOOPERATIVA prehliadku vozidla, podanie vysvetlení a pod. Neposkytnutie súčinnosti v požadovanom rozsahu a včas je dôvodom neposkytnutia vyžiadanej služby.

ČLÁNOK 8
ÚZEMNÁ PLATNOSŤ ASISTENČNÝCH SLUŽIEB

1. Asistenčné služby v rozsahu uvedenom v čl. 3 ods. 3 až ods. 8 a v čl. 4 ods. 3 až 13 sú poskytované oprávnenej osobe za podmienok uvedených v týchto ZD na území štátov označených v Zelenej karte.

ČLÁNOK 9
USTANOVENIE O BONUSE/MALUSE PRE INDIVIDUÁLNYCH KLIENTOV

1. Poisťovateľ je povinný pri určení výšky poistného v poistení zodpovednosti zohľadňovať celkový predchádzajúci škodový priebeh poistenia zodpovednosti poistníka, a to zľavou na poistnom, ak je priebeh poistenia zodpovednosti bez škody alebo prirážkou k poistnému, ak sa vyplatí poistné plnenie z poistenia zodpovednosti.
2. Za rozhodnú udalosť pre účely poistenia zodpovednosti je považovaná každá udalosť, pri ktorej došlo k plneniu z poistnej udalosti.
3. Systém bonus/malus sa zohľadňuje pre všetky kategórie vozidiel.
4. Bonus sa priznáva alebo malus sa uplatňuje vždy k výročnému dátumu poistnej zmluvy, kedy spoločnosť KOOPERATIVA upraví výšku poistného spôsobom stanoveným v poistnej zmluve o poistení zodpovednosti.
5. Pri uzavretí poistnej zmluvy sa prizná bonus alebo uplatní malus podľa celkového predchádzajúceho škodového priebehu poistenia zodpovednosti poistníka.
6. Ak je priebeh predchádzajúceho poistenia zodpovednosti poistníka bez škody, poisťovateľ pri dojednaní poistenia zodpovednosti prizná zľavu na poistnom - bonus.
7. Ak v predchádzajúcom poistení zodpovednosti poistníka došlo k rozhodnej udalosti, poisťovateľ pri dojednaní poistenia zodpovednosti uplatní prirážku k poistnému - malus.
8. Ak sa dodatočne preukáže, že pri dojednaní poistenia zodpovednosti bolo na základe nepravdivého vyhlásenia poistníka týkajúceho sa škodového priebehu v predchádzajúcom poistení zodpovednosti stanovené nižšie poistné, vzniká poisťovateľovi nárok od poistneného požadovať náhradu vyplateného poistného plnenia alebo jeho časti vo výške, o ktorú nemohol plnenie znížiť v zmysle § 798 Občianskeho zákonníka.
9. Ak počas poistného obdobia nedôjde k rozhodnej udalosti, prizná poisťovateľ zľavu - bonus na ročnom poistnom s platnosťou od prvého dňa nasledujúceho poistného obdobia.
10. Ak počas poistného obdobia dôjde k rozhodnej udalosti, uplatní poisťovateľ prirážku - malus k ročnému poistnému s platnosťou od prvého dňa nasledujúceho poistného obdobia.
11. Ak dôjde k výplate poistného plnenia po tom, ako poisťovateľ stanovil poistníkovi výšku poistného pre nasledujúce poistné obdobie, má poisťovateľ právo uplatniť prirážku k poistnému - malus v najbližšom poistnom období, pre ktoré bude poistné stanovované.
12. Ak bolo poskytnuté poistné plnenie z poistného garančného fondu v zmysle zákona za škodu, za ktorú zodpovedá poistník, poisťovateľ má právo uplatniť malus alebo nepriznať bonus.

ČLÁNOK 10
USTANOVENIE O BONUSE/MALUSE, TABUĽKA STUPŇOV PRE SÚBOROVÝCH KLIENTOV

1. Výška zľavy na poistnom alebo prirážka k poistnému je stanovená dosiahnutým stupňom bonusu alebo uplatneným stupňom malusu. Dosiahnutý stupeň bonusu alebo uplatnený stupeň malusu je závislý na rozhodnej dobe.

STUPEŇ BONUS/ MALUS	ÚROVEŇ POISTNÉHO	ZĽAVA NA POISTNOM	PRIRÁŽKA K POISTNÉMU	ROZHODNÁ DOBA (V KALENDÁRNYCH MESIACOCH)
B5	40 %	60 %		60 až 71
B4	55 %	45 %		48 až 59
B3	70 %	30 %		36 až 47
B2	80 %	20 %		24 až 35
B1	90 %	10 %		12 až 23
S	100 %		0 %	0 až 11
M1	110 %		10 %	-1 až -12
M2	120 %		20 %	-13 až -24
M3	130 %		30 %	-25 až -36
M4	140 %		40 %	-37 až -48
M5	150 %		50 %	-49 až -60
M6	160 %		60 %	-61 a viac

2. Rozhodnou dobou sa rozumie doba neprerušeného trvania poistenia, behom ktorej neprišlo k rozhodnej udalosti. Rozhodná doba sa uvádza v celých kalendárnych mesiacoch, pričom sa do nej započítava i každý začatý kalendárny mesiac.
3. Za rozhodnú udalosť pre účely poistenia zodpovednosti je považovaná každá poistná udalosť, bez ohľadu na mieru účasti poisteného (vyjadrujúce i prípadné zavinené konanie alebo opomenutie poisteného) na vzniknutej škode, pokiaľ nie je uvedené inak. Poistná udalosť prerušuje beh rozhodnej doby.
4. Za každú rozhodnú udalosť sa znižuje dĺžka rozhodnej doby vždy o 36 mesiacov a takto upravenej rozhodnej dobe zodpovedá príslušný stupeň bonusu alebo malusu.
5. Za rozhodnú udalosť spoločnosť KOOPERATIVA nepovažuje:
   a) škodovú udalosť, pri ktorej nevznikla spoločnosti KOOPERATIVA povinnosť plniť,
   b) poistnú udalosť, za ktorú poistený (alebo iná osoba) poskytol KOOPERATIVE náhradu toho, čo za neho spoločnosť KOOPERATIVA plnila, a to najdlhšie do jedného mesiaca od doručenia oznámenia spoločnosti KOOPERATIVA o výške poskytnutého plnenia poškodenému.
6. Bonus sa priznáva alebo malus sa uplatňuje vždy k výročnému dátumu poistnej zmluvy, kedy spoločnosť KOOPERATIVA upraví výšku poistného, a platí do konca technického (poistného) roka, v ktorom príde k rozhodnej udalosti.
7. Bonus alebo malus sa vzťahuje na poistenie zodpovednosti pre všetkých poistených, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dojednané inak.
8. Bonus je možné previesť alebo malus je možné uplatniť iba pre vozidlo tej istej skupiny vozidiel za predpokladu, že za zaniknuté poistenie zodpovednosti je dojednané poistenie nové.
9. Poistník má nárok na zápočet rozhodnej doby pre priznanie bonusu zo zaniknutého poistenia zodpovednosti a spoločnosť KOOPERATIVA takúto rozhodnú dobu započíta:
   a) v plnom rozsahu, pokiaľ poistenie zodpovednosti zaniklo najneskôr pred 12 mesiacmi, pričom doba rozhodná pre zápočet je doba

bezškodového priebehu od začiatku poistenia zodpovednosti, najneskôr však odo dňa účinnosti zákona,

b) v rozsahu skrátenom o dobu neexistencie poistenia zodpovednosti, pokiaľ poistenie zodpovednosti zaniklo pred viac ako 12 mesiacmi s rovnakým obmedzením možného začiatočného dátumu behu rozhodnej doby, ako je uvedené v písm. a); takto stanovená rozhodná doba môže činiť najmenej 0 kalendárnych mesiacov.

10. Spoločnosť KOOPERATIVA započíta poistníkovi rozhodnú dobu zo zaniknutého poistenia zodpovednosti i pre prípad uplatnenia malusu podľa zmluvných dojednaní.
11. Ustanovenia odsekov 7 a 8 sa uplatnia aj pre zápočet rozhodnej doby na základe originálneho vyhotovenia potvrdenia o dobe trvania poistenia zodpovednosti a škodovom priebehu zaniknutého poistenia vydaného inou poisťovňou. Potvrdenie sa následne po jeho predložení stáva prílohou novej poistnej zmluvy o poistení zodpovednosti a zostáva spoločnosti KOOPERATIVA.

ČLÁNOK 11
PLNENIE

Ak nahradí za poisteného poškodenému škodu alebo jej časť v pracovnoprávnych vzťahoch jeho zamestnávateľ, prípadne príslušná poisťovňa (§ 210 Zákonníka práce), má nárok voči spoločnosti KOOPERATIVA na náhradu toho, čo by inak spoločnosť KOOPERATIVA plnila poškodenému v rozsahu a vo výške podľa Občianskeho zákonníka na základe poistnej zmluvy z poistenia zodpovednosti.

ČLÁNOK 12
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIE A VÝKLAD POJMOV

1. Povinnosť poistníka podľa VPP čl. 5 ods. 4, odovzdať po zániku poistenia spoločnosti KOOPERATIVA bez zbytočného odkladu doklad o poistení zodpovednosti a zelenú kartu, sa považuje za splnenú, aj pokiaľ poistník dodatočne a v primeranej lehote oznámil písomne alebo faxom spoločnosti KOOPERATIVA závažný dôvod, v ktorého dôsledku nemôže uvedené dokumenty odovzdať spoločnosti KOOPERATIVA.
2. Za **závažný dôvod** sa podľa ods. 1 považuje odcudzenie uvedených dokumentov, pričom oznámenie ich odcudzenia musí byť doložené a vyplývať z príslušného protokolu alebo iného obdobného písomného dokladu vydaného Políciou SR.
3. Za **závažný dôvod** sa podľa ods. 1 považuje aj strata uvedených dokumentov, pričom k oznámeniu o strate je poistník povinný pripojiť čestné prehlásenie.
4. Za **nepojazdné vozidlo** sa pre potreby poskytovania asistenčných služieb považuje vozidlo uvedené v doklade o poistení, tak isto ako v asistenčnej karte, ktoré je v dôsledku škodovej udalosti (zrážka s vozidlom, pevnou prekážkou, osobou, zvieraťom a pod.) neschopné pohybu po pozemných komunikáciách (vlastnou motorickou silou alebo silou ťažného vozidla) alebo je nespôsobilé prevádzky na pozemných komunikáciách podľa príslušných predpisov. Nepojazdnosť vozidla, spôsobená škodovou udalosťou pri motoristických pretekoch a športových súťažiach, ako aj oficiálnych tréningoch na takéto preteky a súťaže, tak isto ako pri vojnových udalostiach, štrajkoch, explóziami zariadení, vandalizmom, v dôsledku krádeže alebo neoprávneného užívania vozidla vylučuje poskytnutie asistenčných služieb v zmysle týchto zmluvných dojednaní. Dôvodom nepojazdnosti vozidla môže byť i porucha vozidla, pokiaľ je taký dôvod v jednotlivých ustanoveniach zmluvných dojednaní uvedený.
5. Za **poruchu vozidla** je považovaný stav, keď je vozidlo neschopné pohybu alebo nespôsobilé prevádzky na pozemných komunikáciách podľa príslušných predpisov z dôvodu opotrebenia alebo poškodenia jeho súčastí, spôsobených ich vlastnou funkciou, chybnou montážou a únavou materiálu. Za poruchu sa nepovažujú nedostatky v povinnej výbave a príslušenstve, zámena prevádzkových médií, ďalej nedostatočnou údržbou vozidla. Takisto sa za poruchu nepovažuje nepojazdnosť vozidla vzniknutá pri jeho prevádzkovaní v motoristických pretekoch a športových súťažiach a pri oficiálnych tréningoch na tieto preteky a súťaže.
6. **Dopravná nehoda** je udalosť v prevádzke na pozemných komunikáciách, napríklad havária alebo zrážka, ktorá sa stala alebo začala na pozemnej komunikácii a pri nej dôjde k usmrteniu alebo zraneniu osoby alebo ku škode na majetku v priamej súvislosti s prevádzkou vozidla v pohybe.
7. Za **prípad núdze** je považovaná situácia, keď v dôsledku škodovej udalosti (prípadne poruchy) je oprávnená osoba bez dostatočných finančných prostriedkov, ktoré by jej umožnili hradiť opravu nepojazdného vozidla, prípadne odvoz nepojazdného vozidla späť do SR. Za prípad núdze sa považuje aj situácia, keď je nutné zložiť v cudzom štáte kauciu k odvráteniu zadržania či uväznenia oprávnenej osoby podľa právneho poriadku cudzieho štátu.
8. **Individuálnym poistením** sa rozumie poistenie jednotlivého motorového vozidla.
9. **Súborovým poistením** sa rozumie poistenie minimálne jedného motorového vozidla.
10. **Bonusom** sa rozumie zľava na poistnom za bezškodový priebeh.
11. **Malusom** sa rozumie prirážka k poistnému za plnenie z poistnej udalosti.
12. **Zelená karta** – Medzinárodná karta automobilového poistenia.
13. **Poskytovateľom** – sa rozumie spoločnosť GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA s.r.o., IČO 35 903 473, Štefanovičova 4, 811 04 Bratislava. Poisťovňa informuje dotknuté osoby.
14. **Nahlásenie krádeže na polícii pre účely poskytovania asistenčných služieb** - Poistená osoba je povinná oznámiť krádež poisteného vozidla na najbližšom útvare Policajného zboru danej krajiny a vyžiadať si zápisnicu o oznámení krádeže, v ktorej bude uvedené EČV odcudzeného motorového vozidla, dátum a čas krádeže, dátum a čas oznámenia krádeže, ako aj identifikačné údaje oznamovateľa krádeže a policajného útvaru, ktorý zápisnicu s oznamovateľom spísal. Poistená osoba je povinná zápisnicu alebo jej kópiu predložiť Poskytovateľovi najneskôr v čase začatia poskytovania asistenčnej služby.
15. **Zorganizuje** - Poskytovateľ v súlade s asistenčnými podmienkami organizačne zabezpečí úkony a služby dohodnuté s poistenou osobou. Poistená osoba je povinná uhradiť náklady uplatnené treťou osobou za poskytnutie dohodnutých (vzájomne odsúhlasených) úkonov a služieb.
16. **Zorganizuje a uhradí** - Poskytovateľ v súlade s asistenčnými podmienkami organizačne zabezpečí úkony a služby uvedené v asistenčných podmienkach a uhradí ich do výšky limitu uvedeného v asistenčných podmienkach.
17. Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla boli schválené predstavenstvom spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, nadobúdajú platnosť a účinnosť dňom 01. 01. 2023 a spolu s dojednaniami v poistnej zmluve sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Vážený klient,
prosíme Vás, aby ste si uschovali toto tlačivo vo Vašom vozidle pre prípad vzniku dopravnej nehody, resp. škodovej udalosti.

Ak nehoda nebola Vami zavinená, nahláste škodovú udalosť:

online na stránke:	**www.kooperativa.sk**
postredníctvom mobilnej aplikácie:	**Kooperativa**
zaslaním scanu vyplnenej Správy o nehode na:	**likvidaciaNP@koop.sk**
telefonicky na tel.:	**+421 2 5729 9999**

Ak sa Vaše motorové vozidlo stalo po dopravnej nehode nepojazdným, kontaktujte asistenčnú službu:

GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA s.r.o.
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava

zo SR	**18 118**
zo zahraničia	**+421 2 6353 2236**

Slovenská kancelária poisťovateľov
Bajkalská 19B, 826 58 Bratislava 29

tel:	**+421 2 4445 5452**
e-mail:	**skp@skp.sk**

Informácie o stave likvidácie Vašej škodovej udalosti získate na:
- www.kooperativa.sk v sekcii Stav mojej škody,
- v klientskom portáli,
- telefonicky na našom tel. čísle + 421 2 5729 9999,
- na e-mailovej adrese likvidaciaNP@koop.sk.

Platnosť od 1. 9. 2022

SPRÁVA O NEHODE

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODY SPÔSOBENÉ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP
NA CELÝ ŽIVOT

POSTUP PRI ŠKODOVEJ UDALOSTI NA ÚZEMÍ SR

Dopravnú nehodu charakterizuje zákon 8/2009 Z. z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov nasledovne: Dopravná nehoda je udalosť v cestnej premávke, ktorá sa stane v priamej súvislosti s premávkou vozidla a pri ktorej:
- sa usmrtí alebo zraní osoba,
- sa poškodí cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie,
- uniknú nebezpečné veci.

Zákon považuje za dopravnú nehodu aj škodovú udalosť podľa odseku 3, a to vtedy, ak:
- nie je splnená niektorá z povinností podľa § 66 ods. 6,
- je vodič zúčastneného vozidla pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky, alebo sa odmietol podrobiť vyšetreniu na zistenie ich požitia alebo
- sa účastníci škodovej udalosti nedohodli na jej zavinení.

V prípade, že sa stanete účastníkom škodovej udalosti na území SR, odporúčame dodržať nasledovný postup:

- **Privolajte políciu ak:**
  - došlo k dopravnej nehode, pri ktorej sa usmrtí alebo zraní osoba,
  - bolo poškodené verejnoprospešné zariadenie, cestná komunikácia alebo uniknú nebezpečné látky,
  - účastníkom nehody nie je zrejmý jej priebeh,
  - ak bola škoda spôsobená tretej osobe (poškodená budova alebo jej súčasť),
  - nedôjde k dohode medzi účastníkmi nehody,
  - je vodič zúčastneného vozidla pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky,
  - majú orgány polície povinnosť prešetriť na poistenom MV, napr. krádež MV, lúpež MV,
  - účastník škodovej udalosti nezastavil vozidlo, nepreukázal svoju totožnosť, neposkytol údaje o poistení vozidla, alebo z iných dôvodov nie je vinník nehody známy.

- **Vyplňte „Správu o dopravnej nehode"** a dbajte o to, aby ho podpísal aj druhý účastník dopravnej nehody. Nezabudnite poznačiť podrobný nákres vzniku dopravnej nehody a vyznačiť vinníka nehody v bode č. 15 priloženej správy. V prípade, že nemáte k dispozícii uvedený formulár, vymeňte si s druhou stranou nasledovné údaje: meno, priezvisko, bydlisko, typ motorového vozidla, evidenčné číslo, číslo poistnej zmluvy a názov poisťovne (tieto údaje nájdete na zelenej karte vydanej k povinnému zmluvnému poisteniu). Ak je účastníkov nehody viac, „Správu o nehode" podpíšu všetci. Originál tlačiva si necháva vinník nehody, ktorý je povinný škodu nahlásiť poisťovni, kópia zostáva poškodenému. Vyhotovte čo najdôkladnejšie fotografie, prípadne aj videozáznam miesta nehody a rozsahu vzniknutej škody. Zapíšte si kontaktné údaje všetkých svedkov nehody.

- **Vytvorte vlastnú fotodokumentáciu** priamo z miesta škodovej udalosti, ktorá zachytáva postavenie vozidiel po nehode, rozsah ich poškodenia ako i identifikáciu zúčastnených vozidiel na škodovej udalosti - ich evidenčné čísla. Fotodokumentácia slúži k preukázaniu a posúdeniu miery zodpovednosti jednotlivých účastníkov nehody a urýchleniu likvidácie.

- V prípade, ak ste zodpovedný za vznik škody, **písomne alebo elektronicky nahláste (na www.kooperativa.sk/Hlásenie škôd/Hlásenie online/pre škody na majetku a autách) alebo osobne doručte/zašlite poštou vyplnené tlačivo Oznámenie o škodovej udalosti poisteným do 15 dní** od jej vzniku. Zoznam agentúr s adresami nájdete v zadnej časti tejto príručky.
  Príslušné tlačivo Oznámenie o škodovej udalosti poisteným pre nahlásenie poistnej udalosti dostanete:
  - na každom pracovisku poisťovne,
  - na **www.kooperativa.sk** prípadne cez našu mobilnú aplikáciu.

  Na nahlásenie škodovej udalosti rovnako môžete použiť tlačivo Správa o nehode v slovenskej verzii doplnené o údaje zadnej časti tejto verzie.

- **Informujte poškodeného**
  V prípade, že došlo k dopravnej nehode **Vaším zavinením** a máte uzatvorené platné povinné zmluvné poistenie v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, odporučte poškodenému nahlásenie vzniknutej škody na telefónnom čísle **+421 2 5729 9999** alebo elektronicky prostredníctvom internetového hlásenia na **www.kooperativa.sk, prípadne cez našu mobilnú aplikáciu. Na telefónnom čísle sú príslušní pracovníci klientom poisťovne a poškodeným k dispozícii nepretržite 24 hodín denne.**

- Úradné zistenie vinníka nehody podstatne ufahčí a urýchli postup pri likvidácii škodovej udalosti. Pri privolaní polície ku škodovej udalosti alebo dopravnej nehode sa vinník nevyhne pokute. Ak by aj polícia po telefonáte usúdila, že nejde o dopravnú nehodu, ale iba o škodovú udalosť, tento hovor je zaznamenaný na polícii a poisťovni značne urýchli postup pri likvidácii Vašej škodovej udalosti.

ASISTENČNÁ SLUŽBA

- V prípadoch, že po dopravnej nehode je Vaše motorové vozidlo nepojazdné, alebo v dôsledku mechanickej poruchy sa stalo nepojazdné, kontaktujte asistenčnú službu na telefónnom čísle **18 118. Charakter a rozsah asistenčných služieb závisí od druhu dojednaného poistenia v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group.**

POSTUP PRI ŠKODOVEJ UDALOSTI V ZAHRANIČÍ

V prípade, že sa stanete účastníkom škodovej udalosti v zahraničí, odporúčame nasledovný postup:

- **Trvajte na privolaní polície, ak:**
  - pri dopravnej nehode došlo k zraneniu niektorého z účastníkov,
  - vznikla väčšia škoda na majetku,
  - prípadne ak máte dojem, že niektorý z vodičov jazdil pod vplyvom alkoholu.

  Po privolaní polície si poznačte adresu policajnej stanice, prípadne telefonický kontakt.
  V prípade nehody v zahraničí odporúčame vždy privolať políciu, a to aj vtedy, ak to právny poriadok danej krajiny nevyžaduje. Polícii podrobne vysvetlite priebeh a okolnosti nehody. Zároveň odporúčame mať od polície aj doklad, že pri nehode bola. .

- **Predložte zelenú kartu vozidla,** kde sú uvedené údaje o vozidle, vlastníkovi, držiteľovi a poisťovateľovi zodpovednosti. Rovnako tieto dáta požadujte od ostatných účastníkov. Zelenú kartu nikdy neodovzdávajte (ani polícii), dovoľte len zriadenie jej fotokópie. Polícia je dôležitá i z dôvodu , aby vám spísala protokol. Protokol si vždy dobre prečítajte, aby opisoval všetky podrobnosti nehody. V prípade, že by ste nerozumeli jazyku krajiny, zavolajte na zastupiteľstvo Slovenskej republiky. Väčšina okolitých krajín ho má. Ak by sa tam nenachádzalo, kontaktujte zastupiteľstvo iného členského štátu. Pomôcť vám dokáže napríklad Česká republika.

- **Vyplňte medzinárodný formulár „Správu o nehode".**
  Poznačte si mená a adresy ostatných vodičov a svedkov. V Správe o nehode zaškrtnite príslušný popis nehody a pokiaľ je možné, zakresliť jej priebeh. Veľmi dôležité je zaznamenať rozsah poškodenia vozidiel.

  Vyhotovte čo najdôkladnejšie fotografie, prípadne aj videozáznam miesta nehody a rozsahu vzniknutej škody.

  Dbajte na to, aby správa bola riadne vyplnená a podpísaná i druhou stranou.

  Správu o nehode nemožno dodatočne meniť a doplňovať.

  V prípade, že nerozumiete textu či nesúhlasíte s obsahom Správy o nehode, policajnému protokolu alebo inej písomnosti, ktorá je Vám predložená na podpis, zaznačte túto skutočnosť v slovenčine. V slovenčine môžete rovnako zapísať vašu verziu nehody alebo iné dôležité fakty.

- V prípade, ak ste zodpovedný za vznik škody, **vyplňte formulár Oznámenie škodovej udalosti poisteným**, priložte kópiu Správy o nehode a odovzdajte na najbližšej agentúre poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, alebo zašlite priamo na nižšie uvedenú adresu do **30 dní od dátumu vzniku škodovej udalosti.** Pre nahlásenie škodovej udalosti môžete rovnako použiť tlačivo „Správa o nehode". Nezabudnite podpísať priebeh nehody a poznačiť, do akej miery zodpovedáte za nehodu. **Nehodu treba oznámiť aj v prípade, ak sa domnievate, že nebola Vami zavinená.**

  Písomne neuznávajte žiadne nároky ani nepreplácajte hodnotu škody bez predchádzajúcej konzultácie s pracovníkmi zahraničného oddelenia poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group. V prípade, že dostanete súdnu zásielku alebo iné písomnosti, obratom nás informujte. Všetky písomné materiály zasielajte na adresu:

  KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group
  Odd. likvidácie zahraničných škôd
  Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava

  non-stop: +421 2 5729 9999
  e-mail: greencard@koop.sk

- **Ak došlo k škodovej udalosti Vaším zavinením, poskytnite poškodeným nasledovné informácie:**
  Informujte ostatných účastníkov, že s uplatnením nárokov zo vzniknutej škodovej udalosti sa môžu obrátiť priamo na korešpondenčných partnerov poisťovne KOOPERATIVA, as.s. Vienna Insurance Group/spoločnosti uvedené v priloženom zozname v krajinách svojho trvalého bydliska.

  V krajinách, kde poisťovňa KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group nemá korešpondenčných partnerov, sa poškodení môžu obrátiť na miestnu národnú kanceláriu poisťovateľov, ktorej adresa sa nachádza na druhej strane Zelenej karty.

  Poškodení sa môžu rovnako obrátiť so svojimi nárokmi, prípadne informáciami na oddelenie likvidácie zahraničných škôd poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, kde je zabezpečená komunikácia vo všetkých hlavných európskych jazykoch.

ASISTENČNÁ SLUŽBA

- V prípade, že máte dojednané povinné zmluvné poistenie v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, a po škodovej udalosti je Vaše motorové vozidlo nepojazdné alebo v dôsledku mechanickej poruchy sa stalo nepojazdné, kontaktujte asistenčnú službu na telefónnom čísle **non-stop: +421 2 6353 2236. Charakter a rozsah asistenčných služieb závisí od druhu Vami dojednaného poistenia.**

Informácie potrebné na promptné vybavenie škody

2454

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746,
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Reg.: Obch. reg. Okr. súdu Bratislava I., oddiel : Sa, vložka č. 79/B.

Správa o nehode

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

1. Dátum nehody | **Čas**

2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)

3. Zranení áno ☐ nie ☐

4. Iné poškodenie než na vozidlách A a B áno ☐ nie ☐

5. Svedkovia (mená, adresy, r. č., kontakt – spolujazdca podčiarknite)

Vyšetrované políciou áno ☐ nie ☐

Policajný útvar mesta

Vozidlo A

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón a e-mail

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ - značka

ŠPZ / EČV

VIN

8. Názov poisťovne Povinného zmluvného poistenia (PZP) podľa dokladov o poistení (biela, zelená karta)

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty — Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

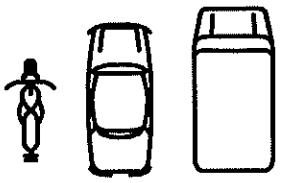
Vodič. pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenia

14. V čom spočíva Vaša vina (spoluvina)?

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A áno ☐ nie ☐

Vodič vozidla B áno ☐ nie ☐

Spoluvina áno ☐ nie ☐

Iný (meno, adresa)

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón a e-mail

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ - značka

ŠPZ / EČV

VIN

8. Názov poisťovne Povinného zmluvného poistenia (PZP) podľa dokladov o poistení (biela, zelená karta)

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty — Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

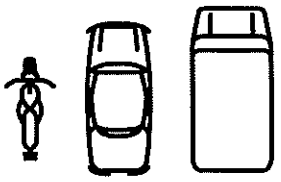
Vodič. pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenia

14. V čom spočíva Vaša vina (spoluvina)?

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A áno ☐ nie ☐

Vodič vozidla B áno ☐ nie ☐

Spoluvina áno ☐ nie ☐

Iný (meno, adresa)

12. Vyznačte krížikom zodpovedajúce kolónky

1	Vozidlo stálo	1	☐
2	Vozidlo sa pohýnalo	2	☐
3	Vozidlo zastavovalo	3	☐
4	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	4	☐
5	Vozidlo odbočovalo z miesta ležiaceho mimo cesty	5	☐
6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6	☐
7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7	☐
8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8	☐
9	Vozidlo išlo súbežne	9	☐
10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10	☐
11	Vozidlo predchádzalo	11	☐
12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12	☐
13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13	☐
14	Vozidlo cúvalo	14	☐
15	Vozidlo prešlo do protismeru	15	☐
16	Vozidlo prišlo sprava	16	☐
17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde	17	☐

(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

← Počet označených polí →

13. Náčrt nehody

16. Podpis zúčastnených

A B

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

Súčasne berem na vedomie, že spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (Všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

→ Otočte list a vyplňte ďalšie údaje →

Ako používať formulár „Správa o nehode"

Formulár „Správa o nehode" plne zodpovedá modelu vytvorenému Comité Européen des Assurances (CEA). Je vytvorený na uplatnenie pri všetkých dopravných nehodách, slúži na záznam skutkového stavu a na jeho vyplnenie nie je potrebná dohoda o otázke zavinenia. Môžu byť uvedené aj protichodné výpovede, v nutnom prípade aj na zvláštnom liste. Keď má druhý účastník nehody taký istý formulár schválený Comité Européen des Assurances, ale v inom jazyku, sú tieto formuláre rovnaké. Môžete si preto jeho obsah bod po bode na základe vlastného formulára preložiť. Z tohto dôvodu sú jednotlivé body očíslované.

Na mieste nehody

1. Použite len jednu sadu formulárov pre 2 zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Nie je dôležité, kto formulár dodá a vyplní. Použite guľôčkové pero a píšte tak, aby boli čitateľné aj kópie.
2. Pri vypĺňaní „Správy o nehode" dávajte pozor na nasledujúce:
   - otázky v bode 8 sa vzťahujú na Vaše doklady o poistení (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, zelenej karty),
   - otázky v bode 9 sa vzťahujú k Vášmu vodičskému preukazu,
   - označte presne miesto stretu (bod 10),
   - označte krížikom ten variant (1 – 17), ktorý sa týka Vašej nehody (bod 12), a na konci uveďte počet označených polí,
   - vyhotovte nákres nehody (bod 13).
3. Nezabudnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne keď Váš názor sa líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
4. Podpíšte „Správu o nehode" a dajte ho podpísať aj druhému vodičovi. Jeden výtlačok dajte druhému účastníkovi a nechajte si druhý za účelom odovzdania Vášmu poistiteľovi.
5. Vyhotovte si vlastnú fotodokumentáciu, prípadne aj videozáznam priamo z miesta škodovej udalosti, ktorý zachytáva postavenie vozidiel po nehode, rozsah ich poškodenia, ako i identifikáciu zúčastnených vozidiel na škodovej udalosti. Fotodokumentácia môže poslúžiť k preukázaniu a k posúdeniu miery zodpovednosti jednotlivých účastníkov nehody, a tým i značnému urýchleniu procesu likvidácie škodovej udalosti.

Po vyplnení formulára
- pri oznámení nehody poisťovni nezabudnite uviesť, kde a kedy by mohlo byt vozidlo obhliadnuté odborníkom,
- v žiadnom prípade nemeňte údaje na prednej strane formulára,
- formulár odovzdajte bezodkladne príslušnej poisťovni.

Formulár „Správa o nehode" majte vždy na dosah ruky. Uložte ho, prosím, vo vozidle.

Po doplnení údajov slúži k nahláseniu škodovej udalosti v zmysle §10 ods. 1. zákona č. 381/2001 Z. z.

Údaje o vozidle, ktorým bola škoda spôsobená (V prípade, že ide o jazdnú súpravu, vyplňte údaje za obidve vozidlá)

EČV:	Továrenská značka, typ:	VIN (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
EČV:	Továrenská značka, typ:	VIN (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

Údaje o poškodenom vozidle (V prípade, že ide o jazdnú súpravu, vyplňte údaje za obidve vozidlá)

EČV:	Továrenská značka, typ:	Vin (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
EČV:	Továrenská značka, typ:	Vin (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

ŠKODA NA ZDRAVÍ

Došlo ku škode na zdraví? [2]	ÁNO	NIE			
Meno a priezvisko poškodenej osoby:					
Popíšte rozsah škody na zdraví:					
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE			
Meno a priezvisko poškodenej osoby:					
Popíšte rozsah škody na zdraví:					
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE			
Meno a priezvisko poškodenej osoby:					
Popíšte rozsah škody na zdraví:					
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE			

NÁROKY POŠKODENÉHO

Žiada poškodený náhradu? [1]	ÁNO	NIE	Žiadal náhradu od Vás? [2]	ÁNO	NIE	V akej výške?	
Považujete nárok za oprávnený? [3]	ÁNO	NIE	Vo výške:		Spoluvina poškodeného: [3]	ÁNO	NIE
Bola už z Vašej strany poskytnutá náhrada škody? [3]	ÁNO	NIE	Komu a v akej výške?				

Dolupodpísaný prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne. Berie na vedomie svoju povinnosť v priebehu šetrenia škodovej udalosti postupovať v súlade s pokynmi poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group a podľa všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní spoločnosti KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group.

Vyplní poisťovňa

Dátum oznámenia škodovej udalosti	Odovzdané prílohy	..... os. číslo a podpis preberajúceho

[1] Platný variant zakrúžkujte [2] Ďalších event. svedkov uveďte v prílohe [3] Ďalších event. poškodených uveďte v prílohe

Berieme na vedomie, že spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, 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 a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti. Informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.kooperativa.sk

V ..... dňa .....

.....
podpis (pečiatka)

Informácie potrebné na promptné vybavenie škody

2454

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746,
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Reg.: Obch. reg. Okr. súdu Bratislava I., oddiel : Sa, vložka č. 79/B.

Správa o nehode

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

1. Dátum nehody | **Čas**

2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)

3. Zranení áno ☐ nie ☐

4. Iné poškodenie než na vozidlách A a B áno ☐ nie ☐

5. Svedkovia (mená, adresy, r. č., kontakt – spolujazdca podčiarknite)

Vyšetrované políciou áno ☐ nie ☐

Policajný útvar mesta

Vozidlo A

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón a e-mail

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ - značka

ŠPZ / EČV

VIN

8. Názov poisťovne Povinného zmluvného poistenia (PZP) podľa dokladov o poistení (biela, zelená karta)

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty — Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

Vodič. pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou

11. Viditeľné poškodenia

14. V čom spočíva Vaša vina (spoluvina)?

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A	áno ☐	nie ☐
Vodič vozidla B	áno ☐	nie ☐
Spoluvina	áno ☐	nie ☐

Iný (meno, adresa)

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón a e-mail

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ - značka

ŠPZ / EČV

VIN

8. Názov poisťovne Povinného zmluvného poistenia (PZP) podľa dokladov o poistení (biela, zelená karta)

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty — Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

Vodič. pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou

11. Viditeľné poškodenia

14. V čom spočíva Vaša vina (spoluvina)?

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A	áno ☐	nie ☐
Vodič vozidla B	áno ☐	nie ☐
Spoluvina	áno ☐	nie ☐

Iný (meno, adresa)

12. Vyznačte krížikom zodpovedajúce kolónky

1	Vozidlo stálo	1
2	Vozidlo sa pohýnalo	2
3	Vozidlo zastavovalo	3
4	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	4
5	Vozidlo odbočovalo z miesta ležiaceho mimo cesty	5
6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6
7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7
8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8
9	Vozidlo išlo súbežne	9
10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10
11	Vozidlo predchádzalo	11
12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12
13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13
14	Vozidlo cúvalo	14
15	Vozidlo prešlo do protismeru	15
16	Vozidlo prišlo sprava	16
17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde	17

(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

Počet označených polí

13. Náčrt nehody

16. Podpis zúčastnených

A B

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

Súčasne berieme na vedomie, že spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

Otočte list a vyplňte ďalšie údaje

Ako používať formulár „Správa o nehode"

Formulár „Správa o nehode" plne zodpovedá modelu vytvorenému Comité Européen des Assurances (CEA). Je vytvorený na uplatnenie pri všetkých dopravných nehodách, slúži na záznam skutkového stavu a na jeho vyplnenie nie je potrebná dohoda o otázke zavinenia. Môžu byť uvedené aj protichodné výpovede, v nutnom prípade aj na zvláštnom liste. Keď má druhý účastník nehody taký istý formulár schválený Comité Européen des Assurances, ale v inom jazyku, sú tieto formuláre rovnaké. Môžete si preto jeho obsah bod po bode na základe vlastného formulára preložiť. Z tohto dôvodu sú jednotlivé body očíslované.

Na mieste nehody

1. Použite len jednu sadu formulárov pre 2 zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Nie je dôležité, kto formulár dodá a vyplní. Použite guľôčkové pero a píšte tak, aby boli čitateľné aj kópie.
2. Pri vypĺňaní „Správy o nehode" dávajte pozor na nasledujúce:
   - otázky v bode 8 sa vzťahujú na Vaše doklady o poistení (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, zelenej karty),
   - otázky v bode 9 sa vzťahujú k Vášmu vodičskému preukazu,
   - označte presne miesto stretu (bod 10),
   - označte krížikom ten variant (1 – 17), ktorý sa týka Vašej nehody (bod 12), a na konci uveďte počet označených polí,
   - vyhotovte nákres nehody (bod 13).
3. Nezabudnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne keď Váš názor sa líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
4. Podpíšte „Správu o nehode" a dajte ho podpísať aj druhému vodičovi. Jeden výtlačok dajte druhému účastníkovi a nechajte si druhý za účelom odovzdania Vášmu poistiteľovi.
5. Vyhotovte si vlastnú fotodokumentáciu, prípadne aj videozáznam priamo z miesta škodovej udalosti, ktorý zachytáva postavenie vozidiel po nehode, rozsah ich poškodenia, ako i identifikáciu zúčastnených vozidiel na škodovej udalosti. Fotodokumentácia môže poslúžiť k preukázaniu a k posúdeniu miery zodpovednosti jednotlivých účastníkov nehody, a tým i značnému urýchleniu procesu likvidácie škodovej udalosti.

Po vyplnení formulára
- pri oznámení nehody poisťovni nezabudnite uviesť, kde a kedy by mohlo byt vozidlo obhliadnuté odborníkom,
- v žiadnom prípade nemeňte údaje na prednej strane formulára,
- formulár odovzdajte bezodkladne príslušnej poisťovni.

Formulár „Správa o nehode" majte vždy na dosah ruky. Uložte ho, prosím, vo vozidle.

Po doplnení údajov slúži k nahláseniu škodovej udalosti v zmysle §10 ods. 1. zákona č. 381/2001 Z. z.

Údaje o vozidle, ktorým bola škoda spôsobená (V prípade, že ide o jazdnú súpravu, vyplňte údaje za obidve vozidlá)

EČV:	Továrenská značka, typ:	VIN (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
EČV:	Továrenská značka, typ:	VIN (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

Údaje o poškodenom vozidle (V prípade, že ide o jazdnú súpravu, vyplňte údaje za obidve vozidlá)

EČV:	Továrenská značka, typ:	Vin (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
EČV:	Továrenská značka, typ:	Vin (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

ŠKODA NA ZDRAVÍ

Došlo ku škode na zdraví? [2]	ÁNO	NIE
Meno a priezvisko poškodenej osoby:		
Popíšte rozsah škody na zdraví:		
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE
Meno a priezvisko poškodenej osoby:		
Popíšte rozsah škody na zdraví:		
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE
Meno a priezvisko poškodenej osoby:		
Popíšte rozsah škody na zdraví:		
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE

NÁROKY POŠKODENÉHO

Žiada poškodený náhradu? [2]	ÁNO	NIE	Žiadal náhradu od Vás? [2]	ÁNO	NIE	V akej výške?		
Považujete nárok za oprávnený? [3]	ÁNO	NIE	Vo výške:			Spoluvina poškodeného: [3]	ÁNO	NIE
Bola už z Vašej strany poskytnutá náhrada škody? [3]	ÁNO	NIE	Komu a v akej výške?					

Dolupodpísaný prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne. Berie na vedomie svoju povinnosť v priebehu šetrenia škodovej udalosti postupovať v súlade s pokynmi poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group a podľa všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní spoločnosti KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group.

Vyplní poisťovňa

Dátum oznámenia škodovej udalosti	Odovzdané prílohy	..... os. číslo a podpis preberajúceho

[2] Platný variant zakrúžkujte [3] Ďalších event. svedkov uveďte v prílohe [4] Ďalších event. poškodených uveďte v prílohe

Beriem na vedomie, že spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti. Informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.kooperativa.sk

V ..... dňa .....

.....
podpis (pečiatka)

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746,
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Reg.: Obch. reg. Okr. súdu Bratislava I., oddiel : Sa, vložka č. 79/B.

Unfallbericht

Von beiden Farzeuglenkern auszufüllen

2454

1. Unfalltag	Uhrzeit	2. Ort (Straße, Haus-Nr., bzw. Kilometerstein, Stadt, Land)	3. Verletzte ja ☐ nein ☐
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B ja ☐ nein ☐		5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon - Insassen unterstreichen)	Polizeilich aufgenommen ja ☐ nein ☐

Fahrzeug A

6. Fahrzeughalter (Name und Anschrift)

Telefon und e-mail

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug ja ☐ nein ☐

7. Farzeug
Marke, Typ
Amtl. Kennzeichen

8. Haftpflichtversicherer

Adresse:
Vers. Nr.
Nr. der Grünen Karte
(Für Ausländer) „Atestation" oder Grüne Karte — Gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? ja ☐ nein ☐

In welcher Versicherung?

9. Fahrzeuglenker
Name
Vorname
Adresse
Führerschein-Nr.
Gruppe — augestellt durch
gültig ab — bis
(für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes

11. Sichtbare Schäden

14. Bitte klären Sie Ihren Haftunsanteil

15. Der Unfall wurde verursacht vom
Lenker des Fahrzeugs A ja ☐ nein ☐
Lenker des Fahrzeugs B ja ☐ nein ☐
Mitverschulden ja ☐ nein ☐
Anderer (Name und Anschrift)

A

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	Fahrzeug war abgestellt	1	☐
2	setzte sich in Fahrt	2	☐
3	hielt an	3	☐
4	fuhr aus Grundstück, Feldweg aus	4	☐
5	bog in Grundstück oder Feldweg ein	5	☐
6	bog in einen Kreisverkehr ein	6	☐
7	fuhr im Kreisverkehr	7	☐
8	fuhr auf	8	☐
9	fuhr in gleicher Richtung aber in einer anderen Spur	9	☐
10	wechselte die Spur	10	☐
11	überholte	11	☐
12	bog rechts ab	12	☐
13	bog links ab	13	☐
14	fuhr rückwärts	14	☐
15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15	☐
16	kam von rechts	16	☐
17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17	☐

← Anzahl der angekreuzten Felder →

13. Unfallskizze

Bezeichnen sie: Position im Moment des Zusammenstoßes — 1. Straßen — 2. Richtung der Fahrzeuge A und B — 3. Ihre — 4. Straßenschilder — 5. Straßennamen

16. Unterschrift der Fahrzeuglenker

A B

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!

Fahrzeug B

6. Fahrzeughalter (Name und Anschrift)

Telefon und e-mail

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug ja ☐ nein ☐

7. Farzeug
Marke, Typ
Amtl. Kennzeichen

8. Haftpflichtversicherer

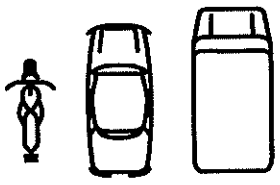
Adresse:
Vers. Nr.
Nr. der Grünen Karte
(Für Ausländer) „Atestation" oder Grüne Karte — Gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? ja ☐ nein ☐

In welcher Versicherung?

9. Fahrzeuglenker
Name
Vorname
Adresse
Führerschein-Nr.
Gruppe — augestellt durch
gültig ab — bis
(für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bitte klären Sie Ihren Haftunsanteil

15. Der Unfall wurde verursacht vom
Lenker des Fahrzeugs A ja ☐ nein ☐
Lenker des Fahrzeugs B ja ☐ nein ☐
Mitverschulden ja ☐ nein ☐
Anderer (Name und Anschrift)

B

Wie benutzt man das Formular „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall"

Das Formular „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall" entspricht vollständig dem Modell, welches vom Ausschuss Comité Européen des Assurances (CEA) gebildet wurde. Es wurde geschaffen zur Geltendmachung bei allen Verkehrsunfälle, dient zur Aufnahme des Tatbestandes und für seine Ausfüllung ist die Vereinbarung über die Schuldfrage nicht notwendig. Es können auch entgegengesetzte Aussagen aufgeführt werden, wenn es notwendig ist auch auf einem eigenständigen Schreiben. Wenn der andere Teilnehmer des Unfalls das gleiche Formular, genehmigt vom Comité Européen des Assurances, aber in einer anderen Sprache hat, sind diese Formulare gleichwertig. Sie können darum seinen Inhalt Punkt für Punkt auf Grundlage des eignen Formulars übersetzen, Aus diesem Grund sind die einzelen Punkte nummeriert.

Am Unfallort

1. Benutzen Sie nur einen Satz von Formularen für 2 beteiligte Fahrzeuge (zwei Sätze für 3 beteiligte Fahrzeuge usw.) Es ist nicht bedeutend wer das Formular zur Verfügung stellt und wer es ausfüllt. Benutzen Sie einen Kugelschreiber und schreiben Sie so, dass auch die kopie lesbar ist.
2. Beim Ausfüllen der „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall" geben Sie auf folgendes Acht:
   - die Fragen im Punkt 8 bezeichen sich auf ihre Unterlagen über die Versicherung (Nummer der Unterlage über die Haftpflichtsicherung, Grüne Karte),
   - die Fragen im Punkt 9 beziehen sich auf Ihre Fahrerlaubnis,
   - kennzeichnen Sie die genaue Stelle des Aufeinandertreffens (Punkt 10),
   - kreuzen Sie die Variante an (1 - 17), welche Ihre Unfall betrifft (Punkt 12) und am Ende führen Sie die Anzahl der gekennzeichneten Felder an,
   - fertigen Sie eine Skizze des Unfalls an (Punkt 13).
3. Vergessen Sie nicht die Aufführung ggf. Zeugen, ihre Namen und Adressen, hauptsächlich, wenn sich Ihre Meinung von der Meinung der anderen Unfallteilnehmer unterscheidet.
4. Unterschreiben Sie die „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall" und geben Sie ihn auch zur Unterzeichung dem anderen Fahrzeugfahrer. Eine Kopie geben Sie dem anderen Teilnehmer und die andere behalten Sie für sich zum Zweck der Übergabe an Ihren Versicherungsanstalt.

Nach Ausfüllen des Formulars

- bei der Bekanntgabe des Unfalls bei der Versicherung vergessen Sie nicht aufzufüren, wo und wann das Fahrzeug von einem Gutachter besichtigt werden kann,
- in keinen Fall ändern Sie die Angaben auf der Vorderseite des Formulars,
- das Formular übergeben Sie sofort der zugehörigen Versicherungsanstalt.

Das „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall" halten Sie stets Reichweite. Legen Sie es bitte im Fahrzeug ab.

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746,
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Reg.: Obch. reg. Okr. súdu Bratislava I., oddiel : Sa, vložka č. 79/B.

Agreed statement of facts on motor vehicle accident

2454

Must be signed by both drivers

1. Date of accident	Time	2. Place (street, N° of house, road kilometer, city, county)	3. Injuries yes ☐ no ☐
4. Other than car damages A and B yes ☐ no ☐		5. Witnesses (underline the names of passengers of your vehicle)	Investigated by police yes ☐ no ☐

Vehicle A

6. Owner (Name and address)

Telephone and e-mail

Payer of V.A.T. yes ☐ no ☐

7. Vehicle
Type - Mark
Registration No.

8. Third-party liability insurer

Address:
Policy No.
Green Card No.
(For foreigners only) Green Card — Valid until
Is the damaged vehicle insured? yes ☐ no ☐
In which insurance Comp.?

9. Driver
Name
Surname
Address
Driving license No.
Groups — Issued by
Valid from — to
(for bus, taxi etc.)

10. Indicate by an arrow the point of initial impact

11. Visible damage

14. Please specify your part of liability

15. Accident caused by
Vehicle driver A yes ☐ no ☐
Vehicle driver A yes ☐ no ☐
Common fault yes ☐ no ☐
Other (name, address)

Vehicle B

6. Owner (Name and address)

Telephone and e-mail

Payer of V.A.T. yes ☐ no ☐

7. Vehicle
Type - Mark
Registration No.

8. Third-party liability insurer

Address:
Policy No.
Green Card No.
(For foreigners only) Green Card — Valid until
Is the damaged vehicle insured? yes ☐ no ☐
In which insurance Comp.?

9. Driver
Name
Surname
Address
Driving license No.
Groups — Issued by
Valid from — to
(for bus, taxi etc.)

10. Indicate by an arrow the point of initial impact

11. Visible damage

14. Please specify your part of liability

15. Accident caused by
Vehicle driver A yes ☐ no ☐
Vehicle driver A yes ☐ no ☐
Common fault yes ☐ no ☐
Other (name, address)

12. Put a cross in each of the relevant spaces to help explain the plan

1	The car was parked	1
2	starting to ride	2
3	stopping	3
4	entering the road	4
5	leaving the road	5
6	entering a roundabout	6
7	circulating in a roundabout	7
8	striking the rear of the other vehicle while going in the same direction and in the same lane	8
9	going in the same direction but in a different lane	9
10	changing lanes	10
11	overtaking	11
12	turning to the right	12
13	turning to the left	13
14	reversing	14
15	encroaching in the opposite traffic lane	15
16	coming from the right	16
17	not observing a right of way sign	17

Total number of spaces marked with a cross

13. Plan of the accident

16. Signatures of the participants

A B

Do not make any changes after signing the paper.

How to use the „Motor vehicle accident report" form

The „Motor vehicle accident report" form is in full compliance with the model made by Comite Europeen des Assurances (CEA). It is designed to be applied in case of any motor vehicle accidents, it serves to report the state of fact and no agreement on guilt is necessary for its fulfilment. It can also include contrary statements, on a separate sheet of paper if needed. If the other participant of the accident has the same form agreed by Comite Europeen des Assurances, but in a different language, these forms are equal. Therefore you may translate its contents point by point on the basis of your own form. This is the reason why the individual points are numbered.

On the place of the accident

1. Use only one set of forms for 2 participated vehicles (two sets for 3 participated vehicles etc.). It is not important who delivers and fills in the form. Use a ball pen and write so that copies are readable.
2. When filling in the „Motor vehicle accident report" be aware of the following:
   - questions in point 8 refer to your insurance documents (number of the liability insurance document, green card),
   - questions in point 9 refer to your driving licence,
   - mark precisely the crash point (point 10),
   - mark with a cross the variant (1 – 17) related to your motor vehicle accident (point 12) and define the number of marked spaces in the end,
   - make a drawing of the accident (point 13).
3. Do not forget to mention all possible witnesses of the accident, their names and addresses, especially if your opinion is different from the opinions of other participants of the accident.
4. Sign the „Motor vehicle accident report" and have it signed by the other driver, too. Give one copy to the other participant of the accident and keep your copy in order to give it to your insurer.

After you have filled in the form

- when communicating the accident to the insurance company, do not forget to state when and where the vehicle could be checked by an expert,
- under no circumstances modify the data in the foreside of the form,
- deliver the form immediately to the insurance company.

The „Motor vehicle accident report" form should be kept on hand. Keep it in the vehicle, please.

INFORMÁCIE PRE POŠKODENÝCH CUDZINCOV V ZAHRANIČÍ:

For damage compensation please turn directly to the organization listed for your contry.
Mit Ihrem Schadenersatzanspruch wenden Sie sich bitte direct an die Organisation in Ihrem Land.

A **WIENER STÄDTISCHE** VERSICHERUNG AG 1010 WIEN, Schottenring 15 email: auslandsschaden@wienerstaedtische.at tel: +43 503 502 1577	F **MACIF** Siege Social Division Gestion Sinistres Internationaux 79037 NIORT cedex 9 email: dgsi@macif.fr tel: +33 5 4909 4567	NL **ACHMAE GLOBAL NET** Achmea Schadeverzekeringen N.V. Laan van Malkenschoten 20 NL-7333 NP APELDOORN email: buitenland@achmea.nl tel: +31 55 579 9111
B **P and V Assurance Sociéte** Rue Royale 151 B-1210 BRUXELLES email: claims-auto@pv.be	GB **AVIVA Insurance Limited** PO Box 451 Broadland Business Park NR1 03T Norwich https://www.aviva.co.uk	P **InterEurope s.a. European Law Service** Rua Artilharia 1 1250-038 LISBOA, Portugal email: portugal@intereuropeag.com
L **BALOISE ASSURANCES LUXEMBOURG** Rue du Puits Romain 23 L-8070 BOURMICHT www.baloise.lu indemnisations.auto.rstd@baloise.lu	GR **CED GREECE** 1 Lavriou Avenue & Asklipiou 153 51 Pallini ATHENS www.ced.group info.gr@ced.group	PL **TU Compensa SA** **Vienna Insurance Group** Department Likwidacji Szkod Al. Jerozolimskie 162, 02 - 342 WARSAW mail: szkody@compensa.pl tel: +48 22 501 6179
CH **DIE MOBILIAR** Schadendienst Ausland Bundesgasse 35, 3001 BERN interclaims@xpertcenter.ch http://www.mobiliar.ch tel: +41 31 389 73	H **Union Vienna Insurance Group** **Insurance Co. Ltd.** Barros u. 1, 1082 BUDAPEST email: greencard@union.hu tel: +36 1 4864 339	RO **VIG MANAGEMENT SERVICE** 31-33 Carol I Avenue, 6th floor BUCURESTI / District 2 RO-020912 email: claims@vig.ro
D **HUK-COBURG** Auslandsabteilung Willi-Hussong-Str. 2 96442 COBURG email: info@huk-coburg.de tel: +49 9561 966 6610	HR **Wiener osiguranje Vienna** **Insurance Group d.d.** Slovenska ulica 24 HR-10000 ZAGREB www.wiener.hr kontakt@wiener.hr	S **FOLKSAM** INSURANCE GROUP Foreign Claims Department Bohusgatan 14, 106 60 STOCKHOLM motorutland@folksam.se tel: +46 8 772 60 00
DK **TOPDANMARK** Motor Claims Dpt. Boruprang 4, 2750 BALLERUP www.topdanmark.dk autoskade@topdanmark.dk	I **UnipolSai Assicurazioni** Liquidazione esteri Via Stalingrado 45, 40128 BOLOGNA email: sinistriesteriportafoglio@unipolsai.it email: sinistriesteriliquidazionebo@unipolsai.it tel: +39 051 609 7573	SLO **ZAVAROVALNICA TRIGLAV, D.D.** Foreign Claims Department Miklošičeva 19 1001 LJUBLANA email: ZT-77027@triglav.si tel: +386 1 47 47 562
E **INTEREUROPE S.A** European Law Service C/Mallorca 272 08037 BARCELONA Spain email: spain@intereuropeag.com	IRL **Aviva Insurance Ltd** One Park Place Hatch Street Hatch Street DUBLIN 2 Ireland, D02 E651 https://www.aviva.ie	CZ **KOOPERATIVA pojišťovna, a.s.** **Vienna Insurance Group** Pobřežní 665/21 CZ-186 00 PRAHA 8 email: greencard@koop.cz tel: +420 272 112 304

Pomoc pri dopravnej nehode - pokyny pre účastníkov

Napriek nepríjemnej situácii v dôsledku nehody, prosím, myslite na to, že ste klientom poisťovne KOOPERATIVA, ktorá Vám poskytuje bezpečnú poistnú ochranu.

Prosím, pozorne si prečítajte príslušný postup pri dopravnej nehode/škodovej udalosti na vnútornej strane obalu tohto tlačiva a teraz postupujte v zmysle nasledujúceho pokynu:

1. **Privolajte políciu, ak:**
   - pri dopravnej nehode došlo ku škode na zdraví,
   - účastníkom dopravnej nehody nie je zrejmý jej priebeh,
   - nedôjde k dohode o zavinení medzi účastníkmi nehody,
   - bolo poškodené verejnoprospešné zariadenie, cestná komunikácia alebo uniknú nebezpečné látky,
   - ak bola škoda spôsobená tretej osobe (poškodená budova alebo jej súčasť),
   - je vodič zúčastneného vozidla pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky,
   - majú orgány polície povinnosť prešetriť na poistenom MV, napr. krádež MV, lúpež MV,
   - účastník škodovej udalosti nezastavil vozidlo, nepreukázal svoju totožnosť, neposkytol údaje o poistení vozidla, alebo z iných dôvodov nie je vinník nehody známy.
2. **Dôsledne vyplňte tlačivo „Správa o nehode" v slovenskej verzii, každý účastník nehody vyplní formulár výlučne v jednej časti /A alebo B/. Ako pomôcku máte k dispozícii návod *Ako používať formulár* na druhej strane slovenskej verzie.**
3. **V prípade nehody so zahraničným účastníkom Vami vyplnený formulár odtrhnite a založte pod formulár v jazykovej verzii, ktorá je najbližšia druhému účastníkovi nehody a požiadajte ho o vyplnenie formulára ako druhého účastníka. Týmto zabezpečíte prepis údajov protistrany na Vašu verziu formulára.**
4. **Po vyplnení všetkých polí formulára obe verzie navzájom s druhým účastníkom podpíšte a požiadajte políciu, aby Vám napísané údaje potvrdila.**
5. **Pre splnenie si Vašich zákonných povinností a urýchlenie likvidácie poistnej udalosti Vás žiadame o predloženie:**
   - **z oboch strán vyplneného a oboma účastníkmi podpísaného formulára Správa o nehode,**
   - **kópie Osvedčenia o evidencii Vášho motorového vozidla spolu s kópiou preukazu o STK,**
   - **kópie vodičského preukazu vodiča v čase nehody.**
6. Dávame taktiež do pozornosti, že v zmysle § 45 zákona 106/2018 Z. z. (Zákon o prevádzke vozidiel v cestnej premávke) **prevádzkovateľ vozidla je povinný** vozidlo kategórie M1 a N1 **po** dopravnej nehode alebo škodovej **udalosti, ktorá mala vplyv na hlavné bezpečnostné prvky vozidla (zavesenie kolies, deformačné zóny, systémy airbagov, riadenie, brzdy) podrobiť vozidlo odstráneniu vzniknutých chýb** v autorizovanej opravovni alebo nezávislej opravovni (pre MV s dátumom prvej evidencie po 1. 1. 2005) **a následne technickej kontrole** mimo ustanovených pravidelných lehôt.

Pre políciu/Unsere Bitte an die Polizei/For the police

Prosíme, potvrďte správnosť doleuvedených údajov a vyznačte tieto údaje/Bitte bestätigen Sie die Richtigkeit der in der Unfallmeldung gemachten Angeben und beantworten Sie bitte die unten aufgeführten Fragen. Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe/**Please, confirm the given facts are correct and point out the following**

Vinník nehody/Wer hat den Unfall verursacht/**Accident caused by** ☐ A ☐ B

Alkohol zistený/Bei wem wurde Alkohol festgestellt/**Alcohol in blood** ☐ A ☐ B

VP zadržaný/Wem wurde der Führenschein abgenommen/**Driving license taken away** ☐ A ☐ B

Prosím, vyznačte krížikom/Bitte zutreffendes ankreuzen/**Cross, please**

Vedené pod číslom jednateľským/Aktenzeichen/**Registered under No.** _____

Pečiatka, podpis /Stempel, Unterschrift/**Stamp, signature** _____

Vážený klient,
prosíme Vás, aby ste si uschovali toto tlačivo vo Vašom vozidle pre prípad vzniku dopravnej nehody, resp. škodovej udalosti.

Ak nehoda nebola Vami zavinená, nahláste škodovú udalosť:

online na stránke: **www.kooperativa.sk**
postredníctvom mobilnej aplikácie: **Kooperativa**
zaslaním scanu vyplnenej Správy o nehode na: **likvidaciaNP@koop.sk**
telefonicky na tel.: **+421 2 5729 9999**

Ak sa Vaše motorové vozidlo stalo po dopravnej nehode nepojazdným, kontaktujte asistenčnú službu:

GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA s.r.o.
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
zo SR **18 118**
zo zahraničia **+421 2 6353 2236**

Slovenská kancelária poisťovateľov
Bajkalská 19B, 826 58 Bratislava 29
tel: **+421 2 4445 5452**
e-mail: **skp@skp.sk**

Informácie o stave likvidácie Vašej škodovej udalosti získate na:
- www.kooperativa.sk v sekcii Stav mojej škody,
- v klientskom portáli,
- telefonicky na našom tel. čísle + 421 2 5729 9999,
- na e-mailovej adrese likvidaciaNP@koop.sk.

Platnosť od 1. 9. 2022

SPRÁVA O NEHODE

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODY SPÔSOBENÉ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP
NA CELÝ ŽIVOT

POSTUP PRI ŠKODOVEJ UDALOSTI NA ÚZEMÍ SR

Dopravnú nehodu charakterizuje zákon 8/2009 Z. z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov nasledovne: Dopravná nehoda je udalosť v cestnej premávke, ktorá sa stane v priamej súvislosti s premávkou vozidla a pri ktorej:
- sa usmrtí alebo zraní osoba,
- sa poškodí cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie,
- uniknú nebezpečné veci.

Zákon považuje za dopravnú nehodu aj škodovú udalosť podľa odseku 3, a to vtedy, ak:
- nie je splnená niektorá z povinností podľa § 66 ods. 6,
- je vodič zúčastneného vozidla pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky, alebo sa odmietol podrobiť vyšetreniu na zistenie ich požitia alebo
- sa účastníci škodovej udalosti nedohodli na jej zavinení.

V prípade, že sa stanete účastníkom škodovej udalosti na území SR, odporúčame dodržať nasledovný postup:

- **Privolajte políciu ak:**
  - došlo k dopravnej nehode, pri ktorej sa usmrtí alebo zraní osoba,
  - bolo poškodené verejnoprospešné zariadenie, cestná komunikácia alebo uniknú nebezpečné látky,
  - účastníkom nehody nie je zrejmý jej priebeh,
  - ak bola škoda spôsobená tretej osobe (poškodená budova alebo jej súčasť),
  - nedôjde k dohode medzi účastníkmi nehody,
  - je vodič zúčastneného vozidla pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky,
  - majú orgány polície povinnosť prešetriť na poistenom MV, napr. krádež MV, lúpež MV,
  - účastník škodovej udalosti nezastavil vozidlo, nepreukázal svoju totožnosť, neposkytol údaje o poistení vozidla, alebo z iných dôvodov nie je vinník nehody známy.

- **Vyplňte „Správu o dopravnej nehode"** a dbajte o to, aby ho podpísal aj druhý účastník dopravnej nehody. Nezabudnite poznačiť podrobný nákres vzniku dopravnej nehody a vyznačiť vinníka nehody v bode č. 15 priloženej správy. V prípade, že nemáte k dispozícii uvedený formulár, vymeňte si s druhou stranou nasledovné údaje: meno, priezvisko, bydlisko, typ motorového vozidla, evidenčné číslo, číslo poistnej zmluvy a názov poisťovne (tieto údaje nájdete na zelenej karte vydanej k povinnému zmluvnému poisteniu). Ak je účastníkov nehody viac, „Správu o nehode" podpíšu všetci. Originál tlačiva si nechá vinník nehody, ktorý je povinný škodu nahlásiť poisťovni, kópia zostáva poškodenému. Vyhotovte čo najdôkladnejšie fotografie, prípadne aj videozáznam miesta nehody a rozsahu vzniknutej škody. Zapíšte si kontaktné údaje všetkých svedkov nehody.

- **Vytvorte vlastnú fotodokumentáciu** priamo z miesta škodovej udalosti, ktorá zachytáva postavenie vozidiel po nehode, rozsah ich poškodenia ako i identifikáciu zúčastnených vozidiel na škodovej udalosti - ich evidenčné čísla. Fotodokumentácia slúži k preukázaniu a posúdeniu miery zodpovednosti jednotlivých účastníkov nehody a urýchleniu likvidácie.

- V prípade, ak ste zodpovedný za vznik škody, **písomne alebo elektronicky nahláste (na www.kooperativa.sk/Hlásenie škôd/ Hlásenie online/pre škody na majetku a autách) alebo osobne doručte/zašlite poštou vyplnené tlačivo Oznámenie o škodovej udalosti poisteným do 15 dní** od jej vzniku. Zoznam agentúr s adresami nájdete v zadnej časti tejto príručky.
  Príslušné tlačivo Oznámenie o škodovej udalosti poisteným pre nahlásenie poistnej udalosti dostanete:
  - na každom pracovisku poisťovne,
  - na **www.kooperativa.sk** prípadne cez našu mobilnú aplikáciu.

  Na nahlásenie škodovej udalosti rovnako môžete použiť tlačivo Správa o nehode v slovenskej verzii doplnené o údaje zadnej časti tejto verzie.

- **Informujte poškodeného**
  V prípade, že došlo k dopravnej nehode **Vaším zavinením** a máte uzatvorené platné povinné zmluvné poistenie v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, odporučte poškodenému nahlásenie vzniknutej škody na telefónnom čísle **+421 2 5729 9999** alebo elektronicky prostredníctvom internetového hlásenia na **www.kooperativa.sk, prípadne cez našu mobilnú aplikáciu. Na telefónnom čísle sú príslušní pracovníci klientom poisťovne a poškodeným k dispozícii nepretržite 24 hodín denne.**

- Úradné zistenie vinníka nehody podstatne uľahčí a urýchli postup pri likvidácii škodovej udalosti. Pri privolaní polície ku škodovej udalosti alebo dopravnej nehode sa vinník nevyhne pokute. Ak by aj polícia po telefonáte usúdila, že nejde o dopravnú nehodu, ale iba o škodovú udalosť, tento hovor je zaznamenaný na políciu a poisťovni značne urýchli postup pri likvidácii Vašej škodovej udalosti.

ASISTENČNÁ SLUŽBA

- V prípadoch, že po dopravnej nehode je Vaše motorové vozidlo nepojazdné, alebo v dôsledku mechanickej poruchy sa stalo nepojazdné, kontaktujte asistenčnú službu na telefónnom čísle **18 118. Charakter a rozsah asistenčných služieb závisí od druhu dojednaného poistenia v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group.**

POSTUP PRI ŠKODOVEJ UDALOSTI V ZAHRANIČÍ

V prípade, že sa stanete účastníkom škodovej udalosti v zahraničí, odporúčame nasledovný postup:

- **Trvajte na privolaní polície, ak:**
  - pri dopravnej nehode došlo k zraneniu niektorého z účastníkov,
  - vznikla väčšia škoda na majetku,
  - prípadne ak máte dojem, že niektorý z vodičov jazdil pod vplyvom alkoholu.

  Po privolaní polície si poznačte adresu policajnej stanice, prípadne telefonický kontakt.
  V prípade nehody v zahraničí odporúčame vždy privolať políciu, a to aj vtedy, ak to právny poriadok danej krajiny nevyžaduje. Polícii podrobne vysvetlite priebeh a okolnosti nehody. Zároveň odporúčame mať od polície aj doklad, že pri nehode bola.

- **Predložte zelenú kartu vozidla,** kde sú uvedené údaje o vozidle, vlastníkovi, držiteľovi a poisťovateľovi zodpovednosti. Rovnako tieto dáta požadujte od ostatných účastníkov. Zelenú kartu nikdy neodovzdávajte (ani polícii), dovoľte len zriadenie jej fotokópie. Polícia je dôležitá i z dôvodu , aby vám spísala protokol. Protokol si vždy dobre prečítajte, aby opisoval všetky podrobnosti nehody. V prípade, že by ste nerozumeli jazyku krajiny, zavolajte na zastupiteľstvo Slovenskej republiky. Väčšina okolitých krajín ho má. Ak by sa tam nenachádzalo, kontaktujte zastupiteľstvo iného členského štátu. Pomôcť vám dokáže napríklad Česká republika.

- **Vyplňte medzinárodný formulár „Správu o nehode".**
  Poznačte si mená a adresy ostatných vodičov a svedkov. V Správe o nehode zaškrtnite príslušný popis nehody a pokiaľ je možné, zakreslite jej priebeh. Veľmi dôležité je zaznamenať rozsah poškodenia vozidiel.

  Vyhotovte čo najdôkladnejšie fotografie, prípadne aj videozáznam miesta nehody a rozsahu vzniknutej škody.

  Dbajte na to, aby správa bola riadne vyplnená a podpísaná i druhou stranou.

  Správu o nehode nemožno dodatočne meniť a doplňovať.

  V prípade, že nerozumiete textu či nesúhlasíte s obsahom Správy o nehode, policajnému protokolu alebo inej písomnosti, ktorá je Vám predložená na podpis, zaznačte túto skutočnosť v slovenčine. V slovenčine môžete rovnako zapísať vašu verziu nehody alebo iné dôležité fakty.

- V prípade, ak ste zodpovedný za vznik škody, **vyplňte formulár Oznámenie škodovej udalosti poisteným**, priložte kópiu Správy o nehode a odovzdajte na najbližšej agentúre poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, alebo zašlite priťamo na nižšie uvedenú adresu do **30 dní od dátumu vzniku škodovej udalosti.** Pre nahlásenie škodovej udalosti môžete rovnako použiť tlačivo „Správa o nehode". Nezabudnite podpísať priebeh nehody a poznačiť, do akej miery zodpovedáte za nehodu. **Nehodu treba oznámiť aj v prípade, ak sa domnievate, že nebola Vami zavinená.**

  Písomne neuznávajte žiadne nároky ani nepreplácajte hodnotu škody bez predchádzajúcej konzultácie s pracovníkmi zahraničného oddelenia poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group. V prípade, že dostanete súdnu zásielku alebo iné písomnosti, obratom nás informujte. Všetky písomné materiály zasielajte na adresu:

  KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group
  Odd. likvidácie zahraničných škôd
  Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava

  non-stop: +421 2 5729 9999
  e-mail: greencard@koop.sk

- **Ak došlo k škodovej udalosti Vaším zavinením, poskytnite poškodeným nasledovné informácie:**
  Informujte ostatných účastníkov, že s uplatnením nárokov zo vzniknutej škodovej udalosti sa môžu obrátiť priamo na korešpondenčných partnerov poisťovne KOOPERATIVA, as.s. Vienna Insurance Group/spoločnosti uvedené v priloženom zozname v krajinách svojho trvalého bydliska.

  V krajinách, kde poisťovňa KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group nemá korešpondenčných partnerov, sa poškodení môžu obrátiť na miestnu národnú kanceláriu poisťovateľov, ktorej adresa sa nachádza na druhej strane Zelenej karty.

  Poškodení sa môžu rovnako obrátiť so svojimi nárokmi, prípadne informáciami na oddelenie likvidácie zahraničných škôd poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, kde je zabezpečená komunikácia vo všetkých hlavných európskych jazykoch.

ASISTENČNÁ SLUŽBA

- V prípade, že máte dojednané povinné zmluvné poistenie v poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, a po škodovej udalosti je Vaše motorové vozidlo nepojazdné alebo v dôsledku mechanickej poruchy sa stalo nepojazdné, kontaktujte asistenčnú službu na telefónnom čísle **non-stop: +421 2 6353 2236. Charakter a rozsah asistenčných služieb závisí od druhu Vami dojednaného poistenia.**

Informácie potrebné na promptné vybavenie škody

2454

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746,
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Reg.: Obch. reg. Okr. súdu Bratislava I., oddiel : Sa, vložka č. 79/B.

Správa o nehode

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

1. Dátum nehody | **Čas**

2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)

3. Zranení áno ☐ nie ☐

4. Iné poškodenie než na vozidlách A a B áno ☐ nie ☐

5. Svedkovia (mená, adresy, r. č., kontakt – spolujazdca podčiarknite)

Vyšetrované políciou áno ☐ nie ☐

Policajný útvar mesta

Vozidlo A

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón a e-mail

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ - značka

ŠPZ / EČV

VIN

8. Názov poisťovne Povinného zmluvného poistenia (PZP) podľa dokladov o poistení (biela, zelená karta)

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty | Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

Vodič. pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou

11. Viditeľné poškodenia

14. V čom spočíva Vaša vina (spoluvina)?

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A áno ☐ nie ☐

Vodič vozidla B áno ☐ nie ☐

Spoluvina áno ☐ nie ☐

Iný (meno, adresa)

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón a e-mail

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ - značka

ŠPZ / EČV

VIN

8. Názov poisťovne Povinného zmluvného poistenia (PZP) podľa dokladov o poistení (biela, zelená karta)

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty | Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

Vodič. pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou

11. Viditeľné poškodenia

14. V čom spočíva Vaša vina (spoluvina)?

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A áno ☐ nie ☐

Vodič vozidla B áno ☐ nie ☐

Spoluvina áno ☐ nie ☐

Iný (meno, adresa)

12. Vyznačte krížikom zodpovedajúce kolónky

1	Vozidlo stálo	1	☐
2	Vozidlo sa pohýnalo	2	☐
3	Vozidlo zastavovalo	3	☐
4	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	4	☐
5	Vozidlo odbočovalo z miesta ležiaceho mimo cesty	5	☐
6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6	☐
7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7	☐
8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8	☐
9	Vozidlo išlo súbežne	9	☐
10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10	☐
11	Vozidlo predchádzalo	11	☐
12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12	☐
13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13	☐
14	Vozidlo cúvalo	14	☐
15	Vozidlo prešlo do protismeru	15	☐
16	Vozidlo prišlo sprava	16	☐
17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde	17	☐

(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

Počet označených polí

13. Náčrt nehody

16. Podpis zúčastnených

A B

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

Súčasne berieme na vedomie, že spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje postupujúc v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

Otočte list a vyplňte ďalšie údaje

Ako používať formulár „Správa o nehode"

Formulár „Správa o nehode" plne zodpovedá modelu vytvorenému Comité Européen des Assurances (CEA). Je vytvorený na uplatnenie pri všetkých dopravných nehodách, slúži na záznam skutkového stavu a na jeho vyplnenie nie je potrebná dohoda o otázke zavinenia. Môžu byť uvedené aj protichodné výpovede, v nutnom prípade aj na zvláštnom liste. Keď má druhý účastník nehody taký istý formulár schválený Comité Européen des Assurances, ale v inom jazyku, sú tieto formuláre rovnaké. Môžete si preto jeho obsah bod po bode na základe vlastného formulára preložiť. Z tohto dôvodu sú jednotlivé body očíslované.

Na mieste nehody

1. Použite len jednu sadu formulárov pre 2 zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Nie je dôležité, kto formulár dodá a vyplní. Použite guľôčkové pero a píšte tak, aby boli čitateľné aj kópie.
2. Pri vypĺňaní „Správy o nehode" dávajte pozor na nasledujúce:
   - otázky v bode 8 sa vzťahujú na Vaše doklady o poistení (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, zelenej karty),
   - otázky v bode 9 sa vzťahujú k Vášmu vodičskému preukazu,
   - označte presne miesto stretu (bod 10),
   - označte krížikom ten variant (1 – 17), ktorý sa týka Vašej nehody (bod 12), a na konci uveďte počet označených polí,
   - vyhotovte nákres nehody (bod 13).
3. Nezabudnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne keď Váš názor sa líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
4. Podpíšte „Správu o nehode" a dajte ho podpísať aj druhému vodičovi. Jeden výtlačok dajte druhému účastníkovi a nechajte si druhý za účelom odovzdania Vášmu poistiteľovi.
5. Vyhotovte si vlastnú fotodokumentáciu, prípadne aj videozáznam priamo z miesta škodovej udalosti, ktorý zachytáva postavenie vozidiel po nehode, rozsah ich poškodenia, ako i identifikáciu zúčastnených vozidiel na škodovej udalosti. Fotodokumentácia môže poslúžiť k preukázaniu a k posúdeniu miery zodpovednosti jednotlivých účastníkov nehody, a tým i značnému urýchleniu procesu likvidácie škodovej udalosti.

Po vyplnení formulára
- pri oznámení nehody poisťovni nezabudnite uviesť, kde a kedy by mohlo byť vozidlo obhliadnuté odborníkom,
- v žiadnom prípade nemeňte údaje na prednej strane formulára,
- formulár odovzdajte bezodkladne príslušnej poisťovni.

Formulár „Správa o nehode" majte vždy na dosah ruky. Uložte ho, prosím, vo vozidle.

Po doplnení údajov slúži k nahláseniu škodovej udalosti v zmysle §10 ods. 1. zákona č. 381/2001 Z. z.

Údaje o vozidle, ktorým bola škoda spôsobená (V prípade, že ide o jazdnú súpravu, vyplňte údaje za obidve vozidlá)

EČV:	Továrenská značka, typ:	VIN (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
EČV:	Továrenská značka, typ:	VIN (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

Údaje o poškodenom vozidle (V prípade, že ide o jazdnú súpravu, vyplňte údaje za obidve vozidlá)

EČV:	Továrenská značka, typ:	Vin (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
EČV:	Továrenská značka, typ:	Vin (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

ŠKODA NA ZDRAVÍ

Došlo ku škode na zdraví? [4]	ÁNO	NIE
Meno a priezvisko poškodenej osoby:		
Popíšte rozsah škody na zdraví:		
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE
Meno a priezvisko poškodenej osoby:		
Popíšte rozsah škody na zdraví:		
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE
Meno a priezvisko poškodenej osoby:		
Popíšte rozsah škody na zdraví:		
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE

NÁROKY POŠKODENÉHO

Žiada poškodený náhradu? [2]	ÁNO	NIE	Žiadal náhradu od Vás? [2]	ÁNO	NIE	V akej výške?		
Považujete nárok za oprávnený? [3]	ÁNO	NIE	Vo výške:	Spoluvina poškodeného: [3]	ÁNO	NIE		
Bola už z Vašej strany poskytnutá náhrada škody? [3]	ÁNO	NIE	Komu a v akej výške?					

Dolupodpísaný prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne. Berie na vedomie svoju povinnosť v priebehu šetrenia škodovej udalosti postupovať v súlade s pokynmi poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group a podľa všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní spoločnosti KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group.

Vyplní poisťovňa

Dátum oznámenia škodovej udalosti	Odovzdané prílohy	..... os. číslo a podpis preberajúceho

[2] Platný variant zakrúžkujte [3] Ďalších event. svedkov uveďte v prílohe [4] Ďalších event. poškodených uveďte v prílohe

Beriem na vedomie, že spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a o zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti. Informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.kooperativa.sk

V ..... dňa .....

.....
podpis (pečiatka)

Informácie potrebné na promptné vybavenie škody

2454

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK2020000746,
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Reg.: Obch. reg. Okr. súdu Bratislava I., oddiel : Sa, vložka č. 79/B.

Správa o nehode

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

1. Dátum nehody | **Čas**

2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)

3. Zranení áno ☐ nie ☐

4. Iné poškodenie než na vozidlách A a B áno ☐ nie ☐

5. Svedkovia (mená, adresy, r. č., kontakt – spolujazdca podčiarknite)

Vyšetrované políciou áno ☐ nie ☐

Policajný útvar mesta

Vozidlo A

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón a e-mail

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ - značka

ŠPZ / EČV

VIN

8. Názov poisťovne Povinného zmluvného poistenia (PZP) podľa dokladov o poistení (biela, zelená karta)

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty — Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

Vodič. pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou

11. Viditeľné poškodenia

14. V čom spočíva Vaša vina (spoluvina)?

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A áno ☐ nie ☐

Vodič vozidla B áno ☐ nie ☐

Spoluvina áno ☐ nie ☐

Iný (meno, adresa)

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón a e-mail

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ - značka

ŠPZ / EČV

VIN

8. Názov poisťovne Povinného zmluvného poistenia (PZP) podľa dokladov o poistení (biela, zelená karta)

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty — Platí do:

Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

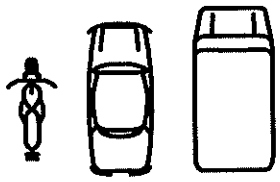
Vodič. pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenia

14. V čom spočíva Vaša vina (spoluvina)?

15. Nehodu zavinil

Vodič vozidla A áno ☐ nie ☐

Vodič vozidla B áno ☐ nie ☐

Spoluvina áno ☐ nie ☐

Iný (meno, adresa)

12. Vyznačte krížikom zodpovedajúce kolónky

1	Vozidlo stálo	1	☐
2	Vozidlo sa pohýnalo	2	☐
3	Vozidlo zastavovalo	3	☐
4	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	4	☐
5	Vozidlo odbočovalo z miesta ležiaceho mimo cesty	5	☐
6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6	☐
7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7	☐
8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8	☐
9	Vozidlo išlo súbežne	9	☐
10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10	☐
11	Vozidlo predchádzalo	11	☐
12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12	☐
13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13	☐
14	Vozidlo cúvalo	14	☐
15	Vozidlo prešlo do protismeru	15	☐
16	Vozidlo prišlo sprava	16	☐
17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde	17	☐

(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

Počet označených polí

13. Náčrt nehody

16. Podpis zúčastnených

A B

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

Súčasne berieme na vedomie, že spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

Otočte list a vyplňte ďalšie údaje

Ako používať formulár „Správa o nehode"

Formulár „Správa o nehode" plne zodpovedá modelu vytvorenému Comité Européen des Assurances (CEA). Je vytvorený na uplatnenie pri všetkých dopravných nehodách, slúži na záznam skutkového stavu a na jeho vyplnenie nie je potrebná dohoda o otázke zavinenia. Môžu byť uvedené aj protichodné výpovede, v nutnom prípade aj na zvláštnom liste. Keď má druhý účastník nehody taký istý formulár schválený Comité Européen des Assurances, ale v inom jazyku, sú tieto formuláre rovnaké. Môžete si preto jeho obsah bod po bode na základe vlastného formulára preložiť. Z tohto dôvodu sú jednotlivé body očíslované.

Na mieste nehody

1. Použite len jednu sadu formulárov pre 2 zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Nie je dôležité, kto formulár dodá a vyplní. Použite guľôčkové pero a píšte tak, aby boli čitateľné aj kópie.
2. Pri vypĺňaní „Správy o nehode" dávajte pozor na nasledujúce:
   - otázky v bode 8 sa vzťahujú na Vaše doklady o poistení (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, zelenej karty),
   - otázky v bode 9 sa vzťahujú k Vášmu vodičskému preukazu,
   - označte presne miesto stretu (bod 10),
   - označte krížikom ten variant (1 – 17), ktorý sa týka Vašej nehody (bod 12), a na konci uveďte počet označených polí,
   - vyhotovte nákres nehody (bod 13).
3. Nezabudnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne keď Váš názor sa líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
4. Podpíšte „Správu o nehode" a dajte ho podpísať aj druhému vodičovi. Jeden výtlačok dajte druhému účastníkovi a nechajte si druhý za účelom odovzdania Vášmu poistiteľovi.
5. Vyhotovte si vlastnú fotodokumentáciu, prípadne aj videozáznam priamo z miesta škodovej udalosti, ktorý zachytáva postavenie vozidiel po nehode, rozsah ich poškodenia, ako i identifikáciu zúčastnených vozidiel na škodovej udalosti. Fotodokumentácia môže poslúžiť k preukázaniu a k posúdeniu miery zodpovednosti jednotlivých účastníkov nehody, a tým i značnému urýchleniu procesu likvidácie škodovej udalosti.

Po vyplnení formulára
- pri oznámení nehody poisťovni nezabudnite uviesť, kde a kedy by mohlo byť vozidlo obhliadnuté odborníkom,
- v žiadnom prípade nemeňte údaje na prednej strane formulára,
- formulár odovzdajte bezodkladne príslušnej poisťovni.

Formulár „Správa o nehode" majte vždy na dosah ruky. Uložte ho, prosím, vo vozidle.

Po doplnení údajov slúži k nahláseniu škodovej udalosti v zmysle §10 ods. 1. zákona č. 381/2001 Z. z.

Údaje o vozidle, ktorým bola škoda spôsobená (V prípade, že ide o jazdnú súpravu, vyplňte údaje za obidve vozidlá)

EČV:	Továrenská značka, typ:	VIN (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
EČV:	Továrenská značka, typ:	VIN (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

Údaje o poškodenom vozidle (V prípade, že ide o jazdnú súpravu, vyplňte údaje za obidve vozidlá)

EČV:	Továrenská značka, typ:	Vin (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
EČV:	Továrenská značka, typ:	Vin (výrobné číslo event. č. karosérie/rámu):
Rozsah poškodenia:		

ŠKODA NA ZDRAVÍ

Došlo ku škode na zdraví? [2]	ÁNO	NIE	
Meno a priezvisko poškodenej osoby:			
Popíšte rozsah škody na zdraví:			
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE	
Meno a priezvisko poškodenej osoby:			
Popíšte rozsah škody na zdraví:			
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE	
Meno a priezvisko poškodenej osoby:			
Popíšte rozsah škody na zdraví:			
Bola poškodená osoba pripútaná bezp. pásom	ÁNO	NIE	

NÁROKY POŠKODENÉHO

Žiada poškodený náhradu? [2]	ÁNO	NIE	Žiadal náhradu od Vás? [2]	ÁNO	NIE	V akej výške?		
Považujete nárok za oprávnený? [2]	ÁNO	NIE	Vo výške:			Spoluvina poškodeného: [2]	ÁNO	NIE
Bola už z Vašej strany poskytnutá náhrada škody? [2]	ÁNO	NIE	Komu a v akej výške?					

Dolupodpísaný prehlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne. Berie na vedomie svoju povinnosť v priebehu šetrenia škodovej udalosti postupovať v súlade s pokynmi poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group a podľa všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní spoločnosti KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group.

Vyplní poisťovňa

Dátum oznámenia škodovej udalosti	Odovzdané prílohy	..... os. číslo a podpis preberajúceho

[2] Platný variant zakrúžkujte [3] Ďalších event. svedkov uveďte v prílohe [4] Ďalších event. poškodených uveďte v prílohe

Beriem na vedomie, že spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti. Informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.kooperativa.sk

V ..... dňa .....

.....
podpis (pečiatka)

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746,
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Reg.: Obch. reg. Okr. súdu Bratislava I., oddiel : Sa, vložka č. 79/B.

Unfallbericht

Von beiden Farzeuglenkern auszufüllen

2454

1. Unfalltag	Uhrzeit	2. Ort (Straße, Haus-Nr., bzw. Kilometerstein, Stadt, Land)	3. Verletzte ja ☐ nein ☐
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B ja ☐ nein ☐		5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon - Insassen unterstreichen)	Polizeilich aufgenommen ja ☐ nein ☐

Fahrzeug A

6. Fahrzeughalter (Name und Anschrift)

Telefon und e-mail

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug ja ☐ nein ☐

7. Farzeug
Marke, Typ
Amtl. Kennzeichen

8. Haftpflichtversicherer

Adresse:
Vers. Nr.
Nr. der Grünen Karte
(Für Ausländer) „Atestation" oder Grüne Karte — Gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? ja ☐ nein ☐

In welcher Versicherung?

9. Fahrzeuglenker
Name
Vorname
Adresse
Führerschein-Nr.
Gruppe — augestellt durch
gültig ab — bis
(für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes

11. Sichtbare Schäden

14. Bitte klären Sie Ihren Haftunsanteil

15. Der Unfall wurde verursacht vom
Lenker des Fahrzeugs A ja ☐ nein ☐
Lenker des Fahrzeugs B ja ☐ nein ☐
Mitverschulden ja ☐ nein ☐
Anderer (Name und Anschrift)

12. Bitte Zutreffendes ankreuzen

1	Fahrzeug war abgestellt	1
2	setzte sich in Fahrt	2
3	hielt an	3
4	fuhr aus Grundstück, Feldweg aus	4
5	bog in Grundstück oder Feldweg ein	5
6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
7	fuhr im Kreisverkehr	7
8	fuhr auf	8
9	fuhr in gleicher Richtung aber in einer anderen Spur	9
10	wechselte die Spur	10
11	überholte	11
12	bog rechts ab	12
13	bog links ab	13
14	fuhr rückwärts	14
15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15
16	kam von rechts	16
17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17

← Anzahl der angekreuzten Felder →

13. Unfallskizze

Bezeichnen sie: Position im Moment des Zusammenstoßes — 1. Straßen, 2. Richtung der Fahrzeuge A und B, 3. Ihre, 4. Straßenschilder, 5. Straßennamen

Fahrzeug B

6. Fahrzeughalter (Name und Anschrift)

Telefon und e-mail

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug ja ☐ nein ☐

7. Farzeug
Marke, Typ
Amtl. Kennzeichen

8. Haftpflichtversicherer

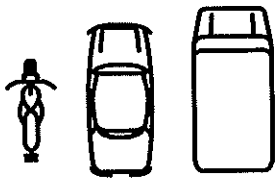
Adresse:
Vers. Nr.
Nr. der Grünen Karte
(Für Ausländer) „Atestation" oder Grüne Karte — Gültig bis

Besteht eine Vollkasko-Versicherung? ja ☐ nein ☐

In welcher Versicherung?

9. Fahrzeuglenker
Name
Vorname
Adresse
Führerschein-Nr.
Gruppe — augestellt durch
gültig ab — bis
(für Omnibusse, Taxi usw.)

10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes



11. Sichtbare Schäden

14. Bitte klären Sie Ihren Haftunsanteil

15. Der Unfall wurde verursacht vom
Lenker des Fahrzeugs A ja ☐ nein ☐
Lenker des Fahrzeugs B ja ☐ nein ☐
Mitverschulden ja ☐ nein ☐
Anderer (Name und Anschrift)

16. Unterschrift der Fahrzeuglenker

A B

Nach Unterschrift und Trennung der Blätter nichts mehr ändern!

Wie benutzt man das Formular „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall"

Das Formular „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall" entspricht vollständig dem Modell, welches vom Ausschuss Comité Européen des Assurances (CEA) gebildet wurde. Es wurde geschaffen zur Geltendmachung bei allen Verkehrsunfälle, dient zur Aufnahme des Tatbestandes und für seine Ausfüllung ist die Vereinbarung über die Schuldfrage nicht notwendig. Es können auch entgegengesetzte Aussagen aufgeführt werden, wenn es notwendig ist auch auf einem eigenständigen Schreiben. Wenn der andere Teilnehmer des Unfalls das gleiche Formular, genehmigt vom Comité Européen des Assurances, aber in einer anderen Sprache hat, sind diese Formulare gleichwertig. Sie können darum seinen Inhalt Punkt für Punkt auf Grundlage des eignen Formulars übersetzen, Aus diesem Grund sind die einzelen Punkte nummeriert.

Am Unfallort

1. Benutzen Sie nur einen Satz von Formularen für 2 beteiligte Fahrzeuge (zwei Sätze für 3 beteiligte Fahrzeuge usw.) Es ist nicht bedeutend wer das Formular zur Verfügung stellt und wer es ausfüllt. Benutzen Sie einen Kugelschreiber und schreiben Sie so, dass auch die kopie lesbar ist.
2. Beim Ausfüllen der „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall" geben Sie auf folgendes Acht:
   - die Fragen im Punkt 8 bezeichen sich auf ihre Unterlagen über die Versicherung (Nummer der Unterlage über die Haftpflichtsicherung, Grüne Karte),
   - die Fragen im Punkt 9 beziehen sich auf Ihre Fahrerlaubnis,
   - kennzeichnen Sie die genaue Stelle des Aufeinandertreffens (Punkt 10),
   - kreuzen Sie die Variante an (1 - 17), welche Ihre Unfall betrifft (Punkt 12) und am Ende führen Sie die Anzahl der gekennzeichneten Felder an,
   - fertigen Sie eine Skizze des Unfalls an (Punkt 13).
3. Vergessen Sie nicht die Aufführung ggf. Zeugen, ihre Namen und Adressen, hauptsächlich, wenn sich Ihre Meinung von der Meinung der anderen Unfallteilnehmer unterscheidet.
4. Unterschreiben Sie die „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall" und geben Sie ihn auch zur Unterzeichung dem anderen Fahrzeugfahrer. Eine Kopie geben Sie dem anderen Teilnehmer und die andere behalten Sie für sich zum Zweck der Übergabe an Ihren Versicherungsanstalt.

Nach Ausfüllen des Formulars

- bei der Bekanntgabe des Unfalls bei der Versicherung vergessen Sie nicht aufzufüren, wo und wann das Fahrzeug von einem Gutachter besichtigt werden kann,
- in keinen Fall ändern Sie die Angaben auf der Vorderseite des Formulars,
- das Formular übergeben Sie sofort der zugehörigen Versicherungsanstalt.

Das „Aufzeichnung über einen Verkehrsunfall" halten Sie stets Reichweite. Legen Sie es bitte im Fahrzeug ab.

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika,
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK2020000746,
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Reg.: Obch. reg. Okr. súdu Bratislava I., oddiel : Sa, vložka č. 79/B.

Agreed statement of facts on motor vehicle accident

2454

Must be signed by both drivers

1. Date of accident	Time	2. Place (street, N° of house, road kilometer, city, county)	3. Injuries yes ☐ no ☐
4. Other than car damages A and B yes ☐ no ☐		5. Witnesses (underline the names of passengers of your vehicle)	Investigated by police yes ☐ no ☐

Vehicle A

6. Owner (Name and address)

Telephone and e-mail

Payer of V.A.T. yes ☐ no ☐

7. Vehicle
Type - Mark
Registration No.

8. Third-party liability insurer

Address:
Policy No.
Green Card No.
(For foreigners only) Green Card — Valid until
Is the damaged vehicle insured? yes ☐ no ☐
In which insurance Comp.?

9. Driver
Name
Surname
Address
Driving license No.
Groups — Issued by
Valid from — to
(for bus, taxi etc.)

10. Indicate by an arrow the point of initial impact

11. Visible damage

14. Please specify your part of liability

15. Accident caused by
Vehicle driver A yes ☐ no ☐
Vehicle driver A yes ☐ no ☐
Common fault yes ☐ no ☐
Other (name, address)

A

Vehicle B

B

6. Owner (Name and address)

Telephone and e-mail

Payer of V.A.T. yes ☐ no ☐

7. Vehicle
Type - Mark
Registration No.

8. Third-party liability insurer

Address:
Policy No.
Green Card No.
(For foreigners only) Green Card — Valid until
Is the damaged vehicle insured? yes ☐ no ☐
In which insurance Comp.?

9. Driver
Name
Surname
Address
Driving license No.
Groups — Issued by
Valid from — to
(for bus, taxi etc.)

10. Indicate by an arrow the point of initial impact

11. Visible damage

14. Please specify your part of liability

15. Accident caused by
Vehicle driver A yes ☐ no ☐
Vehicle driver A yes ☐ no ☐
Common fault yes ☐ no ☐
Other (name, address)

B

12. Put a cross in each of the relevant spaces to help explain the plan

1	The car was parked	1	☐
2	starting to ride	2	☐
3	stopping	3	☐
4	entering the road	4	☐
5	leaving the road	5	☐
6	entering a roundabout	6	☐
7	circulating in a roundabout	7	☐
8	striking the rear of the other vehicle while going in the same direction and in the same lane	8	☐
9	going in the same direction but in a different lane	9	☐
10	changing lanes	10	☐
11	overtaking	11	☐
12	turning to the right	12	☐
13	turning to the left	13	☐
14	reversing	14	☐
15	encroaching in the opposite traffic lane	15	☐
16	coming from the right	16	☐
17	not observing a right of way sign	17	☐
	Total number of spaces marked with a cross		☐

13. Plan of the accident

16. Signatures of the participants

A B

Do not make any changes after signing the paper.

How to use the „Motor vehicle accident report" form

The „Motor vehicle accident report" form is in full compliance with the model made by Comite Europeen des Assurances (CEA). It is designed to be applied in case of any motor vehicle accidents, it serves to report the state of fact and no agreement on guilt is necessary for its fulfilment. It can also include contrary statements, on a separate sheet of paper if needed. If the other participant of the accident has the same form agreed by Comite Europeen des Assurances, but in a different language, these forms are equal. Therefore you may translate its contents point by point on the basis of your own form. This is the reason why the individual points are numbered.

On the place of the accident

1. Use only one set of forms for 2 participated vehicles (two sets for 3 participated vehicles etc.). It is not important who delivers and fills in the form. Use a ball pen and write so that copies are readable.
2. When filling in the „Motor vehicle accident report" be aware of the following:
   - questions in point 8 refer to your insurance documents (number of the liability insurance document, green card),
   - questions in point 9 refer to your driving licence,
   - mark precisely the crash point (point 10),
   - mark with a cross the variant (1 - 17) related to your motor vehicle accident (point 12) and define the number of marked spaces in the end,
   - make a drawing of the accident (point 13).
3. Do not forget to mention all possible witnesses of the accident, their names and addresses, especially if your opinion is different from the opinions of other participants of the accident.
4. Sign the „Motor vehicle accident report" and have it signed by the other driver, too. Give one copy to the other participant of the accident and keep your copy in order to give it to your insurer.

After you have filled in the form

- when communicating the accident to the insurance company, do not forget to state when and where the vehicle could be checked by an expert,
- under no circumstances modify the data in the foreside of the form,
- deliver the form immediately to the insurance company.

The „Motor vehicle accident report" form should be kept on hand. Keep it in the vehicle, please.

INFORMÁCIE PRE POŠKODENÝCH CUDZINCOV V ZAHRANIČÍ:

For damage compensation please turn directly to the organization listed for your contry.
Mit Ihrem Schadenersatzanspruch wenden Sie sich bitte direct an die Organisation in Ihrem Land.

A **WIENER STÄDTISCHE** VERSICHERUNG AG 1010 WIEN, Schottenring 15 email: auslandsschaden@wienerstaedtische.at tel: +43 503 502 1577	F **MACIF** Siege Social Division Gestion Sinistres Internationaux 79037 NIORT cedex 9 email: dgsi@macif.fr tel: +33 5 4909 4567	NL **ACHMAE GLOBAL NET** Achmea Schadeverzekeringen N.V. Laan van Malkenschoten 20 NL-7333 NP APELDOORN email: buitenland@achmea.nl tel: +31 55 579 9111
B **P and V Assurance Sociéte** Rue Royale 151 B-1210 BRUXELLES email: claims-auto@pv.be	GB **AVIVA Insurance Limited** PO Box 451 Broadland Business Park NR1 03T Norwich https://www.aviva.co.uk	P **InterEurope s.a. European Law Service** Rua Artilharia 1 1250-038 LISBOA, Portugal email: portugal@intereuropeag.com
L **BALOISE ASSURANCES LUXEMBOURG** Rue du Puits Romain 23 L-8070 BOURMICHT www.baloise.lu indemnisations.auto.rstd@baloise.lu	GR **CED GREECE** 1 Lavriou Avenue & Asklipiou 153 51 Pallini ATHENS www.ced.group Info.gr@ced.group	PL **TU Compensa SA** **Vienna Insurance Group** Department Likwidacji Szkod Al. Jerozolimskie 162, 02 - 342 WARSAW mail: szkody@compensa.pl tel: +48 22 501 6179
CH **DIE MOBILIAR** Schadendienst Ausland Bundesgasse 35, 3001 BERN interclaims@xpertcenter.ch http://www.mobiliar.ch tel: +41 31 389 73	H **Union Vienna Insurance Group** **Insurance Co. Ltd.** Barros u. 1, 1082 BUDAPEST email: greencard@union.hu tel: +36 1 4864 339	RO **VIG MANAGEMENT SERVICE** 31-33 Carol I Avenue, 6th floor BUCURESTI / District 2 RO-020912 email: claims@vig.ro
D **HUK-COBURG** Auslandsabteilung Willi-Hussong-Str. 2 96442 COBURG email: info@huk-coburg.de tel: +49 9561 966 6610	HR **Wiener osiguranje Vienna** **Insurance Group d.d.** Slovenska ulica 24 HR-10000 ZAGREB www.wiener.hr kontakt@wiener.hr	S **FOLKSAM** INSURANCE GROUP Foreign Claims Department Bohusgatan 14, 106 60 STOCKHOLM motorutland@folksam.se tel: +46 8 772 60 00
DK **TOPDANMARK** Motor Claims Dpt. Boruprang 4, 2750 BALLERUP www.topdanmark.dk autoskade@topdanmark.dk	I **UnipolSai Assicurazioni** Liquidazione esteri Via Stalingrado 45, 40128 BOLOGNA email: sinistriesteriportafoglio@unipolsai.it email: sinistriesteriliquidazionebo@unipolsai.it tel: +39 051 609 7573	SLO **ZAVAROVALNICA TRIGLAV, D.D.** Foreign Claims Department Miklošičeva 19 1001 LJUBLANA email: ZT-77027@triglav.si tel: +386 1 47 47 562
E **INTEREUROPE S.A** European Law Service C/Mallorca 272 08037 BARCELONA Spain email: spain@intereuropeag.com	IRL **Aviva Insurance Ltd** One Park Place Hatch Street Hatch Street DUBLIN 2 Ireland, D02 E651 https://www.aviva.ie	CZ **KOOPERATIVA pojišťovna, a.s.** **Vienna Insurance Group** Pobřežní 665/21 CZ-186 00 PRAHA 8 email: greencard@koop.cz tel: +420 272 112 304

Pomoc pri dopravnej nehode - pokyny pre účastníkov

Napriek nepríjemnej situácii v dôsledku nehody, prosím, myslite na to, že ste klientom poisťovne KOOPERATIVA, ktorá Vám poskytuje bezpečnú poistnú ochranu.

Prosím, pozorne si prečítajte príslušný postup pri dopravnej nehode/škodovej udalosti na vnútornej strane obalu tohto tlačiva a teraz postupujte v zmysle nasledujúceho pokynu:

1. **Privolajte políciu, ak:**
   - pri dopravnej nehode došlo ku škode na zdraví,
   - účastníkom dopravnej nehody nie je zrejmý jej priebeh,
   - nedôjde k dohode o zavinení medzi účastníkmi nehody,
   - bolo poškodené verejnoprospešné zariadenie, cestná komunikácia alebo uniknú nebezpečné látky,
   - ak bola škoda spôsobená tretej osobe (poškodená budova alebo jej súčasť),
   - je vodič zúčastneného vozidla pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky,
   - majú orgány polície povinnosť prešetriť na poistenom MV, napr. krádež MV, lúpež MV,
   - účastník škodovej udalosti nezastavil vozidlo, nepreukázal svoju totožnosť, neposkytol údaje o poistení vozidla, alebo z iných dôvodov nie je vinník nehody známy.
2. **Dôsledne vyplňte tlačivo „Správa o nehode" v slovenskej verzii, každý účastník nehody vyplní formulár výlučne v jednej časti /A alebo B/. Ako pomôcku máte k dispozícii návod *Ako používať formulár* na druhej strane slovenskej verzie.**
3. **V prípade nehody so zahraničným účastníkom Vami vyplnený formulár odtrhnite a založte pod formulár v jazykovej verzii, ktorá je najbližšia druhému účastníkovi nehody a požiadajte ho o vyplnenie formulára ako druhého účastníka. Týmto zabezpečíte prepis údajov protistrany na Vašu verziu formulára.**
4. **Po vyplnení všetkých polí formulára obe verzie navzájom s druhým účastníkom podpíšte a požiadajte políciu, aby Vám napísané údaje potvrdila.**
5. **Pre splnenie si Vašich zákonných povinností a urýchlenie likvidácie poistnej udalosti Vás žiadame o predloženie:**
   - **z oboch strán vyplneného a oboma účastníkmi podpísaného formulára Správa o nehode,**
   - **kópie Osvedčenia o evidencii Vášho motorového vozidla spolu s kópiou preukazu o STK,**
   - **kópie vodičského preukazu vodiča v čase nehody.**
6. Dávame taktiež do pozornosti, že v zmysle § 45 zákona 106/2018 Z. z. (Zákon o prevádzke vozidiel v cestnej premávke) **prevádzkovateľ vozidla je povinný** vozidlo kategórie M1 a N1 **po** dopravnej nehode alebo škodovej **udalosti, ktorá mala vplyv na hlavné bezpečnostné prvky vozidla (zavesenie kolies, deformačné zóny, systémy airbagov, riadenie, brzdy) podrobiť vozidlo odstráneniu vzniknutých chýb** v autorizovanej opravovni alebo nezávislej opravovni (pre MV s dátumom prvej evidencie po 1. 1. 2005) **a následne technickej kontrole** mimo ustanovených pravidelných lehôt.

Pre políciu/Unsere Bitte an die Polizei/For the police

Prosíme, potvrďte správnosť doleuvedených údajov a vyznačte tieto údaje/Bitte bestätigen Sie die Richtigkeit der in der Unfallmeldung gemachten Angeben und beantworten Sie bitte die unten aufgeführten Fragen. Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe/**Please, confirm the given facts are correct and point out the following**

Vinník nehody/Wer hat den Unfall verursacht/**Accident caused by** ☐ A ☐ B

Alkohol zistený/Bei wem wurde Alkohol festgestellt/**Alcohol in blood** ☐ A ☐ B

VP zadržaný/Wem wurde der Führenschein abgenommen/**Driving license taken away** ☐ A ☐ B

Prosím, vyznačte krížikom/Bitte zutreffendes ankreuzen/**Cross, please**

Vedené pod číslom jednateľským/Aktenzeichen/**Registered under No.** _____

Pečiatka, podpis /Stempel, Unterschrift/**Stamp, signature** _____

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group,
Slovenská republika, IČO: 00 585 441

Produkt: Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. Úplný zoznam práv a povinností, ktoré Vám z poistenia vyplývajú, je uvedený v Poistnej zmluve, vo Všeobecných poistných podmienkach poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP 711/2), Zmluvných dojednaniach pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ZD 711A/1) v spojitosti s Verejným prísľubom o Úrazu vodiča a členov posádky, Verejným prísľubom o krytie škôd pri poškodení alebo zničení vozidla následkom stretu so zverou, Verejným prísľubom o krytie škôd na majetku pre prípad živelnej udalosti, Verejný prísľub o krytie batožiny vodiča a členov posádky.

O aký typ poistenia ide?
Povinné zmluvné poistenie je druh zodpovednostného poistenia, ktoré sa dojednáva pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu spôsobenú inému na zdraví a/alebo na majetku prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve (ďalej len „poistenie zodpovednosti"), pokiaľ ku škodovej udalosti, z ktorej táto škoda vznikla a za ktorú poistený zodpovedá, došlo v čase trvania poistenia zodpovednosti.

Čo je predmetom poistenia?

V závislosti od zvoleného variantu sú kryté tieto nároky na náhradu do výšky uvedených limitov:

✓ Poistenie zodpovednosti **PARTNER**
- 5 240 000 EUR za škodu na zdraví, smrti, regresy sociálnej a zdravotných poisťovní,
- 1 050 000 EUR za škodu na majetku a ušlého zisku,

ak súčet nárokov viacerých poškodených prevyšuje limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere tohto limitu k súčtu nárokov všetkých poškodených.

✓ Poistenie zodpovednosti **EUROPARTNER**
- 5 240 000 EUR za škodu na zdraví, smrti, regresy sociálnej a zdravotných poisťovní,
- 2 050 000 EUR za škodu na majetku a ušlého zisku,

ak súčet nárokov viacerých poškodených prevyšuje limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere tohto limitu k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Dodatkové pripoistenia:
- Verejný prísľub ŽIVEL (ďalej len VPž) – menované živelné riziká. V prípade, že na majetku dôjde ku škode v dôsledku živelnej udalosti poisteného motorového vozidla. Platí pri dodržaní minimálnej výšky poistného pre danú kategóriu.
- Verejný prísľub BATOŽINA (ďalej len VPb) – menované riziká predmetu batožina. V prípade poškodenia, zničenia alebo straty batožiny oprávnených osôb pri havárii alebo pri živelnej udalosti poisteného motorového vozidla. Platí len pre osobné a nákladné MV s celkovou hmotnosťou do 3500 kg.
- Verejný prísľub ÚRAZ (ďalej len VPú) – riziká smrť úrazom a trvalé následky. V prípade úrazu vodiča (škodcu) a členov posádky poisteného motorového vozidla, ktoré nehodu spôsobilo.
- Verejný prísľub ZVER (ďalej len VPZVR) – V prípade, poškodenia alebo zničenia poisteného vozidla následkom stretu so zverou. Platí len pre osobné a nákladné MV s celkovou hmotnosťou do 3500 kg. Platí pri dodržaní minimálnej výšky poistného pre danú kategóriu.
- Asistenčné služby (ďalej len AS), ktoré sú v základnom balíku v závislosti od zvoleného balíka poistenia.

Čo nie je predmetom poistenia?

Nie všetky mysliteľné prípady sú poistené a z krytia sú vylúčené.
× Škody na majetku osôb žijúcich v čase škodovej udalosti v jednej domácnosti s poisteným.
× Škoda na motorovom vozidle, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená a na vozidlách jazdnej súpravy (náves/príves).
× Ak poistník/poistený bez súhlasu poisťovne uzná povinnosť nahradiť škodu poškodenému nad rámec poistného plnenia, ktoré by inak poisťovňa bola povinná poskytnúť podľa zákona.
× Ktoré vznikli pri činnosti vozidla ako pracovného stroja, s výnimkou škôd zapríčinených jeho jazdou.
× Ktoré vznikli pri účasti na tréningoch, pretekoch, rýchlostných skúškach a školách šmyku a na nich vzniknuté škody.
× Škody, ktorých vznik nie je v priamej súvislosti s poistnou udalosťou.
× Škodou vzniknutou pri manipulácii s nákladom stojaceho vozidla.
× Vzniknutú prevádzkou motorového vozidla pri teroristickom čine alebo vojnovej udalosti.
× Verejné prísľuby sa nevzťahujú na poistenie zodpovednosti zvláštnych evidenčných čísel „V", „C" a „M".
× Úplný zoznam výluk nájdete vo VPP 711/2, prípadne v poistnej zmluve.

Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

! Porušenie povinností poisteného má za následok uplatnenie nároku poisťovateľa na náhradu poistného plnenia (regres) alebo jeho časti.
! Ak súčet nárokov viacerých poškodených prevyšuje limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere tohto limitu k súčtu nárokov všetkých poškodených.
! Úplný zoznam obmedzení nájdete vo VPP 711/2, prípadne v poistnej zmluve.

Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

✓ Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla je platné na území štátov označených v zelenej karte (medzinárodne uznávaný doklad o existencii poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla).

Aké mám povinnosti?

Povinnosti pred uzavretím poistenia:

- Odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a predložiť poisťovateľovi údaje vyžadované zákonom a ostatnými právnymi predpismi pre uzavretie poistnej zmluvy, vrátane identifikácie a overenia identifikácie svojej osoby, doložiť potrebné doklady, informácie a vysvetlenia na overenie správnosti a úplnosti údajov potrebných pre uzavretie poistnej zmluvy a stanovenie výšky poistného.
- Ak v dobe uzavretia poistnej zmluvy nie sú niektoré údaje tykajúce sa vozidla známe, je poistník povinný poisťovateľovi ich oznámiť v lehote do pätnásť dní od uzavretia zmluvy.

Povinnosti počas trvania poistenia:

- Počas trvania poistenia je potrebné najmä pravidelne uhrádzať náklady spojené s poistením.
- Predchádzať poistnej udalosti dodržiavaním príslušných právnych predpisov a spoločenských noriem a dodržiavanie ustanovení uvedených vo všeobecných poistných podmienkach a zmluvných dojednaniach.
- Udržiavať vozidlo v riadnom prevádzkyschopnom stave a nepoškodené.

Povinnosti v prípade poistnej udalosti:

- Poistený je povinný bezodkladne poisťovni oznámiť vznik akejkoľvek poistnej udalosti najneskôr do 15 pracovných dní od vzniku poistnej udalosti, ak nastala na území SR a do 30 dní ak nastala mimo územia SR.
- Poistený je povinný nahlásiť polícii každú dopravnú nehodu, pri ktorej sa usmrtí alebo zraní osoba alebo sa poškodí cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie, uniknú nebezpečné veci alebo ak bola škoda spôsobená tretej osobe (napr. poškodená budova alebo jej súčasť), nedôjde k dohode o zavinení medzi účastníkmi alebo im nie je zrejmý priebeh škodovej udalosti alebo ak je vodič zúčastneného vozidla pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky alebo účastník škodovej udalosti nezastavil vozidlo, nepreukázal svoju totožnosť, neposkytol údaje o poistení vozidla, alebo z iných dôvodov nie je vinník škodovej udalosti známy alebo v ďalších prípadoch, ktoré sú uvedené v článku 6 ods. 4 až 6 VPP 711/2.
- Urobiť opatrenia, aby nedošlo k premlčaniu alebo zániku práva na náhradu škody, ktoré podľa všeobecne záväzných predpisov prechádza na poisťovateľa.
- Bez zbytočného odkladu poskytnúť poškodenému na jeho žiadosť údaje potrebné pre uplatnenie nároku poškodeného na náhradu škody.

Povinnosti v prípade čerpania asistenčných služieb:

- Poistený je povinný v prípade asistenčnej udalosti kontaktovať poskytovateľa asistenčných služieb na čísle 18 118 (zo SR), + 421 2 63532236 (mimo SR).
- Pri nesprávnom výbere rozsahu asistenčných služieb, poisťovňa nebude mať povinnosť poskytnúť poistné plnenie.

Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Náklady na poistenie platíte štvrťročne, polročne, alebo ročne, podľa zvolenej frekvencie platenia poistného v poistnej zmluve.
- Platby poistného je možné realizovať prevodom na účet poisťovne, poštovým poukazom, inkasom z účtu alebo platbou kartou.
- Splatnosť a možnosti platby poistného sú rovnaké počas celej platnosti poistnej zmluvy.
- Pokiaľ je vozidlo financované prostredníctvom leasingu môžu sa náklady na poistenie uhrádzať mesačne formou leasingových splátok.

Kedy začína a končí krytie?

- Poistenie sa začína dňom uvedeným v poistnej zmluve ako začiatok poistenia
- V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy rozumie zaplatenie jednorazového poistného, zaplatenie bežne plateného poistného za prvé dohodnuté poistné obdobie (prípadne zaplatenie prvej splátky poistného, ak bolo zaplatenie poistného za celé poistné obdobie dohodnuté v splátkach) vo výške uvedenej v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v lehote pätnástich kalendárnych dní odo dňa uvedeného v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako deň začiatku poistenia (zaplatením poistného sa rozumie pripísanie poistného, za prvé dohodnuté poistné obdobie prípadne prvej splátky poistného vo výške uvedenej v poistnej zmluve na bankový účet poisťovateľa). Mámym uplynutím tejto lehoty platnosť návrhu na uzavretie poistnej zmluvy zaniká a poistenie nevznikne. V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku - zaplatením poistného, poistenie začína hodinou a dňom uvedeným v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, pokiaľ platba poistného za prvé dohodnuté poistné obdobie, prípadne prvá splátka poistného uvedená v poistnej zmluve bude pripísaná v plnej výške na účet poisťovateľa v lehote podľa prvej vety. Ak dátum začiatku poistenia uvedený v poistnej zmluve predchádza dátum uzavretia poistnej zmluvy (zaplatenia poistného), zmluvné strany sa dohodli, že práva a povinnosti zmluvných strán sa v období od začiatku poistenia do uzavretia poistnej zmluvy (zaplatenia poistného) riadia ustanoveniami poistnej zmluvy a v nej uvedených poistných podmienok (Predbežné poistné krytie), a to za podmienky, že poistné bude uhradené v lehote podľa prvej vety. Pre vylúčenie pochybností poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie za poistnú udalosť, o ktorej poistník alebo poistený v čase podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vedel, mal alebo mohol vedieť, že už nastala a poisťovateľ nemá právo na poistné za dobu do uzavretia poistnej zmluvy, ak v čase podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vedela, mala alebo mohla vedieť, že poistná udalosť nemôže nastať.
- Poistenie končí spravidla tiež:
  - uplynutím doby dohodnutej v poistnej zmluve,
  - výpoveďou jednej zo zmluvných strán ku koncu poistného obdobia, výpoveď musí byť doručená aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistnej doby, úmrtím poisteného,
  - nezaplatením poistného v lehote 1 mesiaca od dátumu splatnosti,
  - zánikom motorového vozidla,
  - zápisom prevodu držby motorového vozidla na inú osobu v evidencii vozidiel,
  - vyradením motorového vozidla z evidencie vozidiel.

Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistenie je možné vypovedať:

- Poistenie, pri ktorom je dojednané bežné poistné, zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia. Výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.
- Poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od dátumu uzavretia poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
- Poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do jedného mesiaca odo dňa oznámenia vzniku škodovej udalosti poisťovateľovi. Výpovedná lehota je 1 mesiac, jej uplynutím poistenie zanikne.
- V prípade, ak bola poistná zmluva uzatvorená na diaľku na dobu minimálne 1 mesiac a poistníkom je spotrebiteľ, je oprávnený odstúpiť od poistnej zmluvy na diaľku bez zaplatenia zmluvnej pokuty a bez uvedenia dôvodu v lehote štrnástich kalendárnych dní od uzavretia zmluvy na diaľku.