

Císlo návrhu PZ <b>355 0062036</b>	Císlo PZ
---------------------------------------	----------

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300  
Registrácia: Obchodný register Okres. súdu BA I, odd.: Sa, vložka 79/B

**POISTNÁ ZMLUVA**  
**POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**  
**Poistenie súboru motorových vozidiel**

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

**A. POKYNY**

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel?  Áno  Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.  
Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať.  
Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi.  
Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť.  
Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

**B. POISTNÍK/PLATITEĽ**

Meno, priezvisko, titul: <b>REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO (Názov firmy) ZDRAVOTNÍCTVA SO SÍDLOM V MARTINE</b>		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Státna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ		RC/ICO: <b>77035621</b>
Adresa - ulica, č.d.: <b>KLIXYANÝHO 27</b>	PSC: <b>03601</b>	Obec - dodacia pošta: <b>MARTIN</b>
Tel. č., e-mail, mobil: <b>0903531848</b>	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.: <b>DETTO</b>	
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: <b>MUDr. TATIANA CERČEĽOVÁ</b>	Funkcia:	Tel. č.:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia:	Tel. č.:

**C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: **5.12.2013 10:00** hod.  
Koniec poistenia: **31.12.2013**

**E. ÚDAJE O POISTNOM**

Ročné poistné za (celkový počet) ..... <b>1</b> ..... vozidiel uvedených v prílohách: <b>92</b> <b>Sk</b>
Prirážky/zlavy: % koef.:
Iné prirážky a zlavy: % koef.:
Výsledné ročné poistné: <b>Sk</b>
Lehotné poistné: <b>Sk</b>
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4, mesačne/12)

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO**

Platenie:  ročne  polročne  štvrťročne  mesačne  jednorazovo

Druh platenia:  PZ-banková zlož.  KZ-bezhotovostne a avizo  KN-bezhotovostne bez aviza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

**F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotné/ Jednorazové poistné: ..... **92** ..... Sk za obdobie od ..... do .....

Bolo zaplatené  v hotovosti na inkasny blok č. ....  
 PZ - bankovou zloženkou;  
 KN - bezhotovostne bez aviza.

**G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA**

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi  poštou **1**
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je ..... písomných príloh.

**H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistník prehlasuje,  
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 700 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, (ZDPR technický rok), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 700 a ZDPR technický rok prevzal v písomnej podobe;  
b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;  
c) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

v **Kútly**, dňa **15.11.2013**



1

Dodatok č. 3550062036

**Zaradenie motorového vozidla**

Produkt 137 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

PZ č.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
por.č.MV: 

--	--	--

**Poistník/Platiteľ:**

Meno, priezvisko, titul: REGIONÁLNY ÚRAD VEDEJME  
(Názov firmy) XRAVOTNÍCTVA SO SÍDLOM V HRAJKE  
RČIČO: 1143357621

**Vlastník:**

Meno, priezvisko, titul: DETTO  
(Názov firmy) DETTO  
Adresa: KUXNĀNÝHO 24, MARTIN 03601  
Tel. č., e-mail, mobil: DETTO  
Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu  
RČIČO: 1143357621  
DIČ:   
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: DETTO

**Držiteľ:**

Meno, priezvisko, titul: DETTO  
(Názov firmy) DETTO  
Adresa: KUXNĀNÝHO 24, MARTIN 03601  
Tel. č., e-mail, mobil: DETTO  
Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu  
RČIČO:   
DIČ:   
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: DETTO

**Dátum zaradenia vozidla do poistenia:**

05 . 12 . 2013

Limity poistného plnenia		Základné poistenie	S pripoistením	
Názov variantu poistenia:		<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner	
Druh mot. voz.:	Tov. Značka:		Typ:	Séria a číslo TP:
OSOBNÉ	PEUGEOT 206			VIN (č. karosérie/podvozku):
EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:
MT673 BL	S32a	BIELA	2005	(cm <sup>3</sup> ) 1360
Počet miest na sedenie:	Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie:	Výkon motora:	Druh paliva:	Celková hmotnosť:
5		(kW) 55	<input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	(kg) 1499
				Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

**Základné ročné poistné:**

Riziková skupina:  I. skupina  II. skupina **496€ SK**

**Prirážky/zľavy:**

autoškola  taxislužba  autopožičovňa

historické (vyrobené do r. 1945) koef.:

vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí koef.:

vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:

**Upravené ročné poistné: 97€ SK**

**Iné prirážky/zľavy:**

Rozhodné doba v mesiacoch:	%	koef.:
Rozhodné doba v mesiacoch:	Bonus:	% koef.:
Prirážky za področnosť:	Malus:	% koef.:
Lehotné poistné:	%	koef.:

**Prvá/ Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní): 97€ SK**

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

1029708001/8080	Hypovereinsbank Slovakia
0202120000/8500	Poštová banka
0090004012/0200	Všeobecná úverová banka
0178128457/0900	Slovenská sporiteľňa
4804915001/5600	Prvá komunálna banka

Dátum podpisu: 11.11.2013





### Zaradenie motorového vozidla

PZ č.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Produkt 137 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

por.č.MV: 

--	--	--

#### Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: <b>REGIONÁLNY ÚRAD VEDEKNEHO</b> (Názov firmy) <b>ZDRAVOTNICTVA SO SÍDLOM V MARTINE</b>	RČ/ČO: <b>17335621</b>
---	------------------------

#### Vlastník:

Meno, priezvisko, titul: <b>DETTO</b> (Názov firmy)	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	RČ/ČO: <b>17335621</b>	DIČ: <b>1</b>
Adresa: <b>KUXMÁNYHO 27, MARTIN 03601</b>		Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:	
Tel. č., e-mail, mobil			

#### Držiteľ:

Meno, priezvisko, titul: <b>DETTO</b> (Názov firmy)	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	RČ/ČO: <b>17335621</b>	DIČ: <b>1</b>
Adresa: <b>KUXMÁNYHO 27, MARTIN 03601</b>		Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:	
Tel. č., e-mail, mobil			

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: **01 . 01 . 2014**

Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Druh mot. voz.: <b>VOXIK</b>	Tov. Značka: <b>SPORT</b>	Typ: <b>YAOMT</b>
EČV(ŠPZ): <b>MT465YD</b>	Skupina vozidla: <b>SL11</b>	Séria a číslo TP: <b>SC480019</b>
Farba vozidla: <b>SEDA</b>	Rok výroby: <b>2009</b>	Výkon motora: <b>400</b>
Skupina vozidla: <b>SL11</b>	Zdvihový objem: <b>—</b> (cm <sup>3</sup> )	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné
Počet miest na sedenie:	Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie:	Celková hmotnosť: <b>400</b> (kg)
		Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> n

<b>Základné ročné poistné:</b>		<b>Sk</b>
Riziková skupina: <input type="checkbox"/> I. skupina <input type="checkbox"/> II. skupina		
<b>Prirážky/zľavy:</b>		
<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> taxislužba	koef.:
<input type="checkbox"/> historické (vyrobené do r. 1945)	<input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí		koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy		koef.:
<b>Upravené ročné poistné:</b>		<b>Sk</b>
Iné prirážky/zľavy:	% koef.:	
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: % koef.:	
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:	
Prirážky za področnosť:	% koef.:	
Lehotné poistné:		<b>Sk</b>
Prvé/ Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní):		<b>Sk</b>

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

1029706001/8080	Hypovereinsbank Slovakia
0202120000/6600	Poštová banka
0090004012/0200	Všeobecná úverová banka
0176126457/0900	Slovenská sporiteľňa
4804918001/6600	Prvá komunálna banka

Dátum podpisu: **02. 11. 2014**



U

Dodatok č. 4

3550062036

**Zaradenie motorového vozidla**

PZ č.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Produkt 137 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

por.č.MV: 

--	--	--	--	--	--

**Poistník/Platiteľ:**

Meno, priezvisko, titul: REGIONÁLNY ÚRAD VEREJ. (Názov firmy) NEHO ZDRAVOTNICTVA SO SÍDLOM V MARTINE	RČIČO: 17335621
---	-----------------

**Vlastník:**

Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNEHO (Názov firmy) ZDRAVOTNICTVA SO SÍDLOM V MARTINE	RČIČO: 17335621
Adresa: KUXMÁNŤHO 24, MARTIN 03601	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel.č.: DETTO
Tel. č., e-mail, mobil	

**Držiteľ:**

Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: DETTO (Názov firmy)	RČIČO: 17335621
Adresa: KUXMÁNŤHO 24, MARTIN 03601	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel.č.: DETTO
Tel. č., e-mail, mobil	

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 

09	.	09	.	2014
----	---	----	---	------

Limity poistného pienia	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Druh mot. voz.: OSOBNÉ	Typ: FABIA	Séria a číslo TP: SC 524 963
Typ: OSOBNÉ	Typ: FABIA	VIN (č. karosérie/podvozku): TM3JB16Y513217819
ECV(ŠPZ): NT 163 AT	Skupina vozidla: SB29	Farba vozidla: STRIEB.
ECV(ŠPZ): NT 163 AT	Skupina vozidla: SB29	Farba vozidla: STRIEB.
Rok výroby: 2009	Zdvihový objem: 1397 (cm³)	Výkon motora: 50 (kW)
Počet miest na sedenie: 5	Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie:	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné
		Celková hmotnosť: (kg) 1615
		Zieďam o zaslanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

<b>Základné ročné poistné:</b>		<b>SK</b>
Riziková skupina: <input type="checkbox"/> I. skupina <input type="checkbox"/> II. skupina		
<b>Prírážky/zľavy:</b>		
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:	
<input type="checkbox"/> historické (vyrobené do r. 1945)	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:	
<b>Upravené ročné poistné:</b>		<b>SK</b>
Iné prírážky/zľavy:	% koef.:	
Rozhodné doba v mesiacoch:	Bonus: % koef.:	
Rozhodné doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:	
Prírážky za področnosť:	% koef.:	
Lehotné poistné:		<b>SK</b>
Prvá/Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní):		<b>SK</b>

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

1028706001/8080	Hypovereinsbank Slovakia
0202120000/6500	Poštová banka
0090004012/0200	Všeobecná úverová banka
0178126457/0900	Slovenská sporiteľňa
4804816001/5600	Prvá komunálna banka

Dátum podpisu: 22. 11. 2014

2013/01888/268

88171-36

**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group

VEREJNÁ AGENTÚRA ŽILINA ŽILINA MARTIN

Ev. číslo	Číslo spisu:
010 01 Žilina 1	
Došlo dňa: <b>16 -12- 2013</b>	
Registratúrna značka:	Znak hodnoty a lehota uloženia:
Prílohy:	Vybavuje:

150-PZ-Z04

CALL CENTRUM 0800 120 000  
bezplatná infolinkaDátum podaja: 13.12.2013  
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so  
sídлом v Martine  
Kuzmányho 27  
036 01 Martin 1**Príloha k avízu č. 23 - 88170 na úhradu poistného -  
vyúčtovanie zmien spracovaných ku dňu 10.12.2013  
k poistnej zmluve číslo 6577920474/ číslo návrhu 3550062036.****Vysvetlivky:**

- Stĺpec 3:** Obdobie 1 - obdobie od dátumu zaradenia vozidla do najbližšieho následného predpisu  
Obdobie 2 - obdobie následného predpisu pre zaradené vozidlo
- Stĺpec 4:** Poistné 1 - poistné za obdobie 1  
Poistné 2 - poistné za obdobie 2
- Stĺpec 6:** Poistné 3 - vysporiadanie predpisov v prípade úbytku motorového vozidla (nedoplatok/ preplatok)

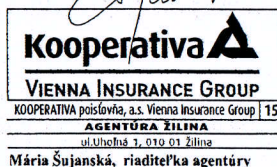
stĺpec 1	stĺpec 2	stĺpec 3	stĺpec 4	stĺpec 5	stĺpec 6	stĺpec 7
Por. č. riadok)	Značka/TYP MV ECV/VIN	Obdobie 1 Obdobie 2	Poistné 1 Poistné 2	Dátum vyradenia Predpísané do	Poistné 3 Roč. poistné	Por. č. MV (v PZ)
1	PEUGEOT/206 MT673BL/VFS2EKFWA44856188	05.12.2013-04.12.2014	92,00 EUR 0,00 EUR	04.12.2014	0,00 EUR 92,00 EUR	1
2	ŠKODA/Felicia MT165AT/TMBEGF653W7730776	01.01.2014-04.12.2014	96,49 EUR 0,00 EUR	04.12.2014	0,00 EUR 104,00 EUR	2
3	SPORT JACHT MT465YB/U5HV0630111RB0721	01.01.2014-04.12.2014	15,59 EUR 0,00 EUR	04.12.2014	0,00 EUR 16,80 EUR	3
4	ŠKODA/Fabia MT163AT/TMBJB16Y513217819	01.01.2014-04.12.2014	85,36 EUR 0,00 EUR	04.12.2014	0,00 EUR 92,00 EUR	4

**Sumár:**

Poistné 1 spolu:	289,44 EUR
Poistné 2 spolu:	0,00 EUR
Poistné 3 spolu:	0,00 EUR
Uhradené (k dobru)	0,00 EUR

**Celková výška predpisu na obdobie od 05.12.2013 do 04.12.2014 je vo výške 289,44 EUR a Váš celkový nedoplatok poistného je vo výške 289,44 EUR.**

V Bratislave dňa: 12.12.2013.



Mária Šujanská, riaditeľka agentúry