

Císlo návrhu PZ 355 0113044	Císlo PZ
--------------------------------	----------

1/2014 / Kúrou

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register: Ovieň, s. 24, odd. Sro, vložka 79/9



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

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poistovaných vozidiel? Áno Nie

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

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **ÚRAD PRE REGULÁCIU ELEKTRON. KO - MUNICIPALITY & COSTUMER SERVICES** Štátna príslušnosť: SR INÁ

Adresa - ulica, č.d.: **Továrenská 7** PSČ: **8 2 8 5 5** Obec - dodacia pošta: **Bratislava 24** IČ DPH:

Kod banky: **8180** Bank, spojenie - názov peň. ústavu: **Štátna pokladnica** Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: **Lacko Ľubomír, Ing.** Funkcia: Tel. č.: **02 57881300** e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **1.1.2014** o hod.
Koniec poistenia: **31.12.2014**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie: ročne polročne štvrtročne mesačne jednorazovo

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

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

E. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

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

F. 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
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je 1 písomných príloh.

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): áno a) v ktorej poisťovni ... Kooperativa b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie **31.12.2013** nie

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- Poistník prehlasuje,
- že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 708 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 708, Zmluvné dojednania a Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti prevzal v písomnej podobe;
 - že rovnako poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet) **36** vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus:	%	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus:	%	koef.:
Zľava za spôsob platby:		%	koef.:
Súborová množstevná zľava:		%	koef.:
Zľava za spoluúčasť:	<input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná	%	koef.:

Prirážky:

- autoškola taxislužba autopožičovňa koef.:
- vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:
- vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:

Výsledný koeficient:

Výsledné ročné poistné za (celkový počet) **36** vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Lehotné poistné: EUR

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/ Jednorazové poistné: EUR za obdobie od **1.1.2014** do **31.12.2014**

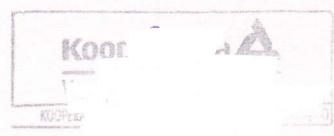
Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.
 PZ - bankovou zloženkou;
 KN - bezhotovostne bez aviza.

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zaslanka
 elektronicky - na e-mailovú adresu:

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 takého poistenie v budúcnosti dojednal;
c) že za posledných 12 mesiacov nezaviniť žiadnu dopravnú nehodu zaviniť nezaviniť;
d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto úd

v Bratislave dňa 02.01.2014



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