

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1940496 Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <i>WK V BA, FAKULTA SOCIAL. AEROS. VIED</i> <i>HLYSKÉ LUBY 4</i> <i>82105 BRATISLAVA</i> Rodné číslo/ICO: <i>37786519</i> Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Druh motorového vozidla <i>OSOBNÝ AUTOMOBIL</i> Továrnska značka, typ <i>ŠKODA OCTAVIA</i> Séri a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	VIN (č. karosérie/podvozku) <i>TAHJ64NE3EO</i> <i>105653</i> Evidenčné číslo Odtlačok pečiatky poisťovateľa 
Obchodné meno poisťovateľa  Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Stefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Stefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Doba platnosti poistenia zodpovednosti: <i>10.01.2014 - 01.01.2015</i>		



Číslo návrhu PZ	Číslo PZ
349 1940496	

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPŮSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

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

A. POISTNÍK/PLATITEĽ Meno, priezvisko, titul: <i>FAKULTA SOCIAL. AEROS. VIED</i> (Názov firmy)		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č. d.: <i>HLYSKÉ LUBY 4</i>		Státna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA
Tel. č., e-mail, mobil: <i>0905 118 60</i>		RČ/ICO: <i>37786519</i>
Kód banky: <i>260000</i>		IČ DPH: <i>SK2020527300</i>
Bank. spojenie - názov peň. ústavu: <i>KOOPERATIVA</i>		Predčíslenie:
Predčíslenie:		Číslo účtu:
Číslo účtu:		Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE Zadátiok poistenia: <i>10.01.2014</i> o <i>0000</i> hod. Koniec poistenia: <i>01.01.2015</i> Poistným obdobím je technický (poistný) rok.	
C. ÚDAJE O PLATENÍ Platenie: <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ - postovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avízo <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu pláťateľa Poznámka: IU - inkaso z účtu pláťateľa v prospech účtu 1029700001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu pláťateľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa	
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	

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

E. ÚDAJE O VOZIDLE			
Skupina vozidla: <i>1</i>	Farba vozidla: <i>čierna</i>	Rok výroby: <i>2014</i>	Zdvihový objem: (cm ³) <i>1598</i>
Výkon motora: (kW) <i>1700</i>	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzin <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) <i>1484</i>	Počet miest na sedenie: <i>5</i>
ECV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: <i>TAHJ64NE3EO105653</i>	Séri a číslo TP: <i>101 374025</i>	
Počet najazdených km:		Číslo: SK/007/349 1940496	

F. ZELEŇÁ KARTA Zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> áno	a) v ktorej poisťovni
<input type="checkbox"/> nie	b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA Poistník prehlasuje, a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 707 - 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. 707 a Zmluvné dojednania 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	
--	--

H. ÚDAJE O POISTNOM	
Základné ročné poistné:	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: % koef.: <i>0,60</i>
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Zľava za spôsob platby:	% koef.: <i>1,99</i>
Zľava za viac poistení:	% koef.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizičná zľava:	% koef.: <i>4,8194</i>
Prirážky/zlavy:	koef.:
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (zdrav. ťažko postihnutých)	koef.:
<input type="checkbox"/> historické vozidlá (vyrobené do r. 1945)	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
Výsledné ročné poistné:	EUR <i>1653</i>
Výsl. koef.:	EUR
Lehotné poistné:	EUR <i>1653</i>
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)	

I. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO Lehotné 1/jednorazovo poistné: EUR za obdobie od <i>10.01.2014</i> do <i>01.01.2015</i> Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. <input type="checkbox"/> PZ - postovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avízo	
---	--

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;	
<input type="checkbox"/> zavinil	<input type="checkbox"/> nezavinil
c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu	
d) že upíne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s právom poistenia, pričom trvanie poistenia bez zbytočného odkladu oznámí poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna	

DEKANKA
FAKULTY SOCIÁLNYCH A EKONOMICKÝCH VIED
UNIVERZITY KOMENSKÉHO
V BRATISLAVE

prof. PhDr. Silvia Miháliková, PhD.

IAR – SD 1/2014

POVERENIE

*Prof. PhDr. Silvia Miháliková, PhD., dekanka Fakulty sociálnych a ekonomických vied
Univerzity Komenského v Bratislave, Mlynské luhy č. 4, 821 05 Bratislava,*

poveruje

v súlade s čl. 13 ods. 1 písm. c) Organizačného poriadku FSEV UK

Lukáša POLATSEKA

*narodeného [redacted] trvale bytom Ľudové námestie č. 484/41, 831 03 Bratislava dojednať
pre novoobstarané motorové vozidlo fakulty značky Škoda Octavia Havarijné poistenie
a Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla so
spoločnosťou KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816
23 Bratislava a podpísať zmluvné dokumenty na uvedené poistenia.*

V Bratislave 8. 1. 2014

[redacted]
prof. PhDr. Silvia Miháliková, PhD.

dekanka

Poverenie prijímam:
[redacted]