

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1956280	Druh motorového vozidla OSOBNÉ	VIN (č. karosérie/podvozku) TMBGC 25J0A3135482
Držiteľ motorového vozidla/Vlastník motorového vozidla <i>Regionálna rekrutárna a pohotovostná služba Yala, Škoberá 5</i>	Továrenská značka, typ ŠKODA FABIA COMBI	Evidenčné číslo SA 712 BT
Rodné číslo/IČO 3610117	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby SD 435 054	
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP		
Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel 5a, vložka 79/B		KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 1 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 12.12.2013 - 11.12.2014		

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP	Císlo návrhu PZ 349 1956280	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 Okresného súdu Bratislava I, oddiel 5a, vložka 79/B	POISTNÁ ZMLUVA	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

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

A. POISTNÍK/PLATITEĽ		Ide o: <input checked="" type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <i>Reg. net. a poh. služba</i>	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: 3610117	
Adresa - ulica, č. d.: <i>Škoberá 5</i>	PSC: 92701	Obec - dodacia pošta: <i>Yala</i>	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil: <i>0911955707</i>	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.: <i>Deho</i>		
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Prédčíslenie:	Číslo účtu:
			Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE
Začiatok poistenia: 12.12.2013 o 0⁰⁰ hod. Koniec poistenia: 11.12.2014

C. ÚDAJE O PLATENÍ	
Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	
Druh platenia: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	

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

E. ÚDAJE O VOZIDLE			
Skupina vozidla: S32a	Farba vozidla: ČERVENÁ	Rok výroby: 2009	Zdvihový objem: (cm ³) 1390
Výkon motora: (kW) 63	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) 1590	Počet miest na sedenie: 5
EČV (SPZ):	VIN číslo karosérie:		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		

F. ZELENÁ KARTA	Císlo: SK/007/349 1956280
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	a) v ktorej poisťovni 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 poisťovni 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.:	
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:	
Zlava za spôsob platby:	%	koef.:	
Zlava za viac poistení:	%	koef.:	
č. návrhu PZ:	%	koef.:	
č. návrhu PZ:	%	koef.:	
Obchodná - akvizičná zlava:	%	koef.:	
Prirážky/zlavy:			
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:		
<input type="checkbox"/> zlava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZŤP (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	Výsl. koef.:	
Lehotné poistné:	97,75 EUR		
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)			

I. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO	
Lehotné */jednorazové poistné:	- EUR za obdobie od do
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasny blok č.	<input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

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

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;

c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu zavinil nezavinil,

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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Yali dňa

NP-045-009/12

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

Podpis poistníka

8-046-12 1,2,3/3