

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1923964

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla
REG. VETER. A POTRÁV. SPNÁVA
HLINKOVA 619/1, KOŠICE

Rodné číslo/IČO 312 95169

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo

Obchodné meno poisťovateľa

Sídlo

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

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 Sa, vložka 79/8

Doba platnosti poistenia zodpovednosti 22.2.14 - 22.2.15

Druh motorového vozidla

Továrnska značka, typ
SKODA FABIA
Séria a číslo technického preukazu
vozidla, technického osvedčenia
vozidla alebo obdobného preukazu

VIN (č. karosérie/podvozku)

Evidenčné číslo

LE 338 FB

Odtlačok pečiatky poisťovateľa

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Dátum vystavenia potvrdenia
a podpis oprávnenej osoby

13.2.14

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Číslo návrhu PZ
349 1923964

Číslo PZ

POISTNÁ ZMLUVA

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, všeobecne poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko:

REG. VETER. A POTRÁV. SPNÁVA

Adresa - ulica, č. d.:

HLINKOVA 619/1

PSČ:

03001

Obec - dodacia pošta:

KOŠICE

IČ DPH:

31295169

Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: