Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Dodatok č.

Zaradenie motorového vozidla

PZ č.:

Produkt 355 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

por.č.MV:

Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	

Vlastník:

Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☑ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	DIČ:
Adresa:	Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Tel. č., e-mail, mobil	

Držiteľ:

Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☑ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	RČ/IČO: DIČ:
Adresa:	Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Tel. č., e-mail, mobil	

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:

Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	☒ Partner	☐ Europartner

Druh mot.voz.:	Tov. Značka:	Typ:	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):				
EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem: (cm³)	Výkon motora: (kW)	Druh paliva:	benzín ☐ nafta ☐ elektrina ☐ iné ☐	Celková hmotnosť: (kg)
Počet miest na sedenie: 5	Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie :			Žiadam o zasielanie zelenej karty: ☐ áno ☐ nie				

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

Dátum podpisu:

…… podpis klienta

…… podpis zástupcu a pečiatka poisťovne

……