

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1936055	Druh motorového vozidla OSOBNE	VIN (č. karosérie/podvozku) TMBDX41U24290 6800
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNEHO ZDRAVOTNÍCTVA SO SÍDLOM V POV. BYSTRICI	Továrnska značka, typ ŠKODA OCTAVIA	Evidenčné číslo PB 272 AP
Rodné číslo/ICO 00610941 - SLOVENSKÝCH PARTIZÁNOV 1130/50, 01701 POVAZSKA	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo BYSTRICA		
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 23. 05. 2014	
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 Sa, vložka 79/B		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 28.05.2014 - 28.05.2015		

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP	Číslo návrhu PZ 349 1936055	Číslo PZ
--	---------------------------------------	----------

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: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☐ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNEHO ZDRAVOTNÍCTVA	Stát na príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ	RC/ICO: 00610941
Adresa - ulica, č. d.: SLOVENSKÝCH PARTIZÁNOV 1130/50 01701 POVAZSKA BYSTRICA	PSC: 01701	IČ DPH: 202020527300
Tel. č., e-mail, mobil: 04214450221, 0911727846	Korrespondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.: 440	
Kód banky:	Bank. spojenie - názov pen. ústavu:	Predčísle:
		Číslo účtu:
		Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE	
Začiatok poistenia: 28.05.2014 00 hod.	Koniec poistenia: NEURČITO

C. ÚDAJE O PLATENÍ	
Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo	
Druh platenia: ☒ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KZ - bezhotovostne a avízo ☐ KN - bezhotovostne bez avízo ☐ 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	
Názov variantu poistenia:	☒ Partner ☐ Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo smrtením	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úsluhy	1 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE	
Skupina vozidla: S B 2 B	Farba vozidla: SEDA
Rok výroby: 2004	Zdvihový objem (cm ³): 1595
Výkon motora (kW): 75,0	Druh paliva: ☒ benzín ☐ nafta ☐ elektrina ☐ iné
Celková hmotnosť (kg): 1790	Počet miest na sedenie: 5
ECV (SPZ):	VIN číslo karosérie:
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:

F. ZELEŇ KARTA	
Číslo: SK/007/349 1936055	
Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie	Ziadam o zasielanie zelenej karty: ☒ áno ☐ nie

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE	
Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): ☒ áno ☐ 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal;	

H. ÚDAJE O POISTNOM	
Základné ročné poistné:	618,- EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: 60 % koef.: 0,40
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Zľava za spôsob platby:	3 % koef.: 0,94
Zľava za viac poistení:	
Č. návrhu PZ:	
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizičná zľava:	15 % koef.: 0,85
Prirážky/zľavy:	
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa	koef.:
☐ zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (zdrav. ťažko postihnutých)	koef.:
☐ historické vozidlá (vyrobené do r. 1945)	koef.:
☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
Výsledné ročné poistné:	110,50 EUR
Výsl. koef.:	
Lehotné poistné:	110,50 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)	

I. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO	
Lehotné * /jednorazové poistné:	110,50 - EUR za obdobie od 28.05.2014 do 28.05.2015
Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č. ☒ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KN - bezhotovostne bez avízo	

* Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)	
Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.	