

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 2176893	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla	Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Datum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
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: SK7020000746 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B		KOOPERATIVA VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		



VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ **349 2176893** 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

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) NUCEY	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č. d.: Johanna 9	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
Adresa - ulica, č. d.: Johanna 9	Obec - dodacia pošta: SA
Adresa - ulica, č. d.: Johanna 9	IČ DPH: SK7020000746
Adresa - ulica, č. d.: Johanna 9	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:
Adresa - ulica, č. d.: Johanna 9	Kód banky: Statna
Adresa - ulica, č. d.: Johanna 9	Bank. spojenie - názov peň. ústavu: Banka Slovakia
Adresa - ulica, č. d.: Johanna 9	Predčísle:
Adresa - ulica, č. d.: Johanna 9	Číslo účtu:
Adresa - ulica, č. d.: Johanna 9	Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **15.4.2014** o hod. **12:00** Koniec poistenia: **15.4.2015**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Druh platenia: PZ - poštovým peňažným poukazom KZ - bezhotovostne a avizo KN - bezhotovostne bez aviza IU, IS - inkaso z účtu platiteľa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	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 úslužný zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: **3** Farba vozidla: **čierna** Rok výroby: **2014** Zdvihový objem: (cm³) **1799**

Výkon motora: (kW) **33** Druh paliva: benzín nafta elektrina iné Celková hmotnosť: (kg) **1495** Počet miest na sedenie: **3**

ECV (ŠPZ): **3A4310** VIN číslo karosérie: **1MAD141UC5724424**

Séria a číslo TP: **13 115 994** Počet najazdených km:

F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná: áno nie Číslo: **SK/007/349 2176893**

Žiadam o zaslanie 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 skončili, resp. končí toto poistenie

K. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 708 - 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. 708, Zmluvné dojednania a Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti prevzal v písomnej podobe; b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné: EUR

Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR

Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: % koef.: Malus: % koef.:

Zľava za spôsob platby: % koef.:

Zľava za viac poistení: % koef.:

Č. návrhu PZ: % koef.:

Obchodná - akvizíčná zľava: % koef.:

Prirážky/zľavy: autoškola taxislužba autopožičovňa zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (zdrav. ťažko postihnutých) historické vozidlá (vyrobené do r. 1945) vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí vozidlo s právom prednostnej jazdy

Výsledné ročné poistné: **74** - EUR Výsl. koef.:

Lehotné poistné: EUR

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

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka elektronicky - na e-mailovú adresu: @

J. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné*/jednorazové poistné: - EUR za obdobie od do

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez aviza

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

u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V **31** dňa **14.4.2014**

