

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 2142456	Druh motorového vozidla OSOBNE	VIN (č. karosérie/podvozku) TMB GC 25 J1 A 3048240 Evidenčné číslo KE 022GS
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla REG. VETER. A POTRAV. SPRAVA HLINKOVA 1/C, 04001 KOŠICE	Továrenská značka, typ ŠKODA FABIA	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Rodné číslo/IČO 3 1295169	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu SD 413529	
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 10.8.14	
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa A VIENNA INSURANCE GROUP		Kooperativa A 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 poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 11.8.14 - 11.8.15		

Kooperativa A 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 2142456	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) REG. VETER. A POTRAV. SPRAVA		Stála príslušnosť: ☒ SR ☐ INA	RC/IČO:
Adresa - ulica, č. d.: HLINKOVA 1/C	PSC: 041001	Obec - dodacia pošta: KOŠICE	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:		Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:	
Kód banky:	Bank. spojenie - názov pen. ústavu:	Predčísle:	Číslo účtu:
		Špecifický symbol:	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE	
Začiatok poistenia: 11.8.14 hod. 0⁰⁰	Koniec poistenia: 11.8.15
Poistným obdobím je technický (poistný) rok.	
C. ÚDAJE O PLATENÍ	
Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrtročne ☐ 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 usmrtením	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úsluž zisk	1 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE			
Skupina vozidla: 1512A	Farba vozidla: CERVENA	Rok výroby: 2009	Zdvihový objem (cm³): 1390
Výkon motora (kW): 63	Druh paliva: ☒ benzín ☐ nafta ☐ elektrina ☐ iné	Celková hmotnosť (kg): 1590	Počet miest na sedenie: 5
ECV (SPZ): KE 022GS	VIN číslo karosérie: TMB GC 25 J1 A 3048240		
Séria a číslo TP: SD 413529	Počet najazdených km:		

F. ZELEŇ KARTA	
Číslo: SK/007/349 2142456	
Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie	Ziadať 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 Kooperativa b) kedy sa Vám skončilo, 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.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Zľava za spôsob platby:	% koef.:
Zľava za viac poistení:	% koef.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizitčná zľava:	% koef.:
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: 97,75 EUR	Výsl. koef.:
Lehotné poistné: 97,75 EUR	
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)	

I. DRUH KOREŠPONDENCIE	
☒ poštou - listová zásielka	
☐ elektronicky - na e-mailovú adresu:	

J. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO	
Lehotné poistné: 97,75 EUR za obdobie od 11.8.14 do 11.8.15	
Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č. 11.8.14	
☒ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KN - bezhotovostne bez avízo	

* Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/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 takéto poistenie v budúcnosti dojednal;
c) že za posledných 12 mesiacov nezaviniť žiadnu dopravnú nehodu ☐ zaviniť ☐ nezaviniť;
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.