

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 2246544	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla	Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo
SPOJENÁ ŠKOLA INTERNATNA Palárikova 1602 I. Snina	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Rodné číslo/IČO		
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		
Obchodné meno poisťovateľa		
Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP		
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK702000746 Registračná adresa: Bratislava 1, ul. Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1		
Sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP	Číslo návrhu PZ 349 2246544	Číslo PZ
POISTNÁ ZMLUVA		
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA		
Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, vzťahujúce sa na právny predpis, ktorým sa ustanovuje zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmenách a doplnení niektorých zákonov, všeobecne poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.		
A. POISTNIK/PLATITEĽ		
Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu		
Meno, priezvisko, titul: SPOJENÁ ŠKOLA INTERNATNA		
Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ		
RČ/IČO: 442465401		
Adresa - ulica, č. d.: Palárikova 1602 I		
PSČ: 816 23		
Obec - dodacia pošta: SNINA		
IČ DPH:		
Tel. č., e-mail, mobil:		
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:		
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčísanie:
		Číslo účtu:
		Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE		H. ÚDAJE O POISTNOM	
Začiatok poistenia: 05.01.2015	Koniec poistenia: 31.12.2015	Základné ročné poistné: EUR	
Poistným obdobím je technický (poistný) rok.		Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR	
C. ÚDAJE O PLATENÍ		Rozhodná doba v mesiacoch:	
Platenie: ☒ ročné	Druh platenia: ☒ PZ - poštovým peňažným poukazom	Bonus: % koef.:	
☐ polročné	☐ KZ - bezhotovostne a avízo	Malus: % koef.:	
☐ štvrťročné	☐ KN - bezhotovostne bez avíza	Zlava za spôsob platby: % koef.:	
☐ jednorazovo	☐ IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Zlava za viac poistení:	
Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.		č. návrhu PZ: % koef.:	
IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa		Obchodná - akvizitná zlava: % koef.:	
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.			

D. LIMITY POISTNÉHO	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	☒ Partner	☐ Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úšlý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE			
Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem (cm³):
3B14A	BIELA	2002	1500,0
Výkon motora (kW):	Druh paliva: ☒ benzín ☐ nafta ☐ elektrina ☐ iné	Celková hmotnosť (kg):	Počet miest na sedenie:
55,0		1400	5
ECV (SPZ): SV30A	VIN číslo karosérie:		
Séria a číslo TP: PC 436 482	Počet najazdených km:		

F. ZELENA KARTA	Číslo SK/007/349 2246544
Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie	Ziadam o zasielanie zelenej karty: ☒ áno ☐ nie

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE	J. PRVÁ PLÁTB POISTNÉHO
Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)? ☐ áno ☒ nie	Lehotné*/jednorazové poistné: 57,75 EUR
a) v ktorej poisťovni b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie	za obdobie od 05.01.2015 do 31.12.2015
	Bolo zaplatené: ☐ v hotovosti na inkasný blok č. ☒ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KN - bezhotovostne bez avíza

K. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	L. LEHOTNÉ POISTNÉ
Poistník vyhlasuje, a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so všeobecnými poistnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 709 (ďalej len „VPPZ č. 709“) a zmluvnými dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „ZD“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež vyhlasuje, že príslušné VPPZ č. 709, ZD a Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti 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;	Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrťročné/4)
c) že za posledných 12 mesiacov nezávinil žiadnu dopravnú nehodu ☐ závinil ☒ nezávinil; 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; e) Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o súťažach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu.	57,75 EUR
Podpis zástupcu poisťovne	Podpis poistníka
PODPOISNÁ ŠKOLA INTERNATNA Palárikova 1602 I. Snina	

Formulár o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy / návrhu poistnej zmluvy

1. Informácie o poistiteľovi:

Obchodné meno a právna forma:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Sídlo: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

Názov štátu, kde sa nachádza sídlo: Slovenská republika

2. Názov produktu:

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 709 (ďalej len VPP) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len ZD).

3. Poistný produkt:

Poistenie sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve v zmysle ustanovení vo Všeobecných poistných podmienkach v čl. I.

4. Poistné riziká:

Poistenia zodpovednosti je možné dojednať vo variantoch:

- a) Partner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD v čl. III.
- b) Europartner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD v čl. IV.

5. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia, a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

6. Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

Výška poistného sa určuje podľa sadzobníka poisťovne, platného ku dňu začiatku poistenia zodpovednosti, a uvádza sa v poistnej zmluve. Poisťovňa má právo pre

nasledujúce poistné obdobie upraviť výšku poistného určeného v zmysle predchádzajúcej vety.

7. Výhody produktu

- a) možnosť uzavrieť poistnú zmluvu so spoluúčasťou.
- b) asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla.
- c) možnosť nahlasovania poistnej udalosti cez CDŠ (centrálny dispečing škôd), nonstop služba.
- d) poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo súborové poistenie.
- e) vybudovaná široká sieť pre realizáciu obhliadok vďaka technikom na celom území SR.

8. Všeobecná charakteristika poistného plnenia

Ak nastala poistná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie za podmienok uvedených vo VPP a ZD a/alebo ďalších ustanoveniach poistnej zmluvy/návrhu poistnej zmluvy.

9. Výluky z poistenia:

Poisťovateľ nenahradí za poisteného škodu podľa ustanovení vo VPP v čl. II.

10. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného:

Ak poistenie PZP zanikne počas poistného obdobia pre neplatenie poistného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu podľa § 3 zákona, je povinná uzavrieť poistnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poistná zmluva uzavretá počas tohto poistného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná.

11. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:

Zánik poistenia povinného zmluvného poistenia usmerňuje zákon 381/2001 Z.z. § 9 a VPP (čl. IV.).

12. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovňa a jej organizačné zložky prijímajú sťažnosti podávané písomne a ústne. Klienta oboznamujeme s tým, že svoje sťažnosti môže adresovať priamo na adresu KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance

