

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 2246545	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla	Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo
SPOJENÁ ŠKOLA INTERNÁTNÁ Palárikova 1602 I, Snina	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Rodné číslo/IČO	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Stefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 Registračná Obchodný register Obchodného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 78/0
Obchodné meno poisťovateľa		KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Stefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Sídlo		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Stefanovičova 4, 816 23 Bratislava I IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 Registračná Obchodný register Obchodného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 78/0	Číslo návrhu PZ 349 2246545	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) SPOJENÁ ŠKOLA INTERNÁTNÁ		
Adresa - ulica, č. d.: 1602 I PSČ: 06719 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:	Prečíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE			H. ÚDAJE O POISTNOM		
Začiatok poistenia: 05.01.2015 o 08:00 hod.	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					
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	Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: % koef.:		
			Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: % koef.:		
			Zlava za spôsob platby: % koef.:		
			Zlava za viac poistení: % koef.:		
			č. návrhu PZ: % koef.:		
			č. návrhu PZ: % koef.:		
			Obchodná - akvizitčná zlava: % koef.:		
			Prirážky/zlavy:		
			☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa koef.:		
			☐ zlava 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: 7135 EUR Výsl. koef.:		
			Lehotné poistné: 7135 EUR		
			Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)		

F. ZELEŇÁ KARTA		Číslo: SK/007/349 2246545
Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie	Žiadam o zasielanie zelenej karty: ☒ áno ☐ nie	
G. ĎALŠIE INFORMÁCIE		
Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): ☐ áno a) v ktorej poisťovni b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie ☐ nie		
K. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA		
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 dohodami 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 Zákon 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 podľa bez zbytočného odkladu poistiť u KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by si s týmto poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal;		

c) že za posledných 12 mesiacov nezávil žiadnu dopravnú nehodu ☐ závil ☒ nezávil; d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa ujedňovania 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 súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☒ ÁNO ☐ NIE		
v SNINE dňa 05.01.2015 o 08:00 hod.		
Podpis zástupcu poisťovne Podpis poistníka		
Podpis poistníka		

Formulár o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy / návrhu poisťnej zmluvy

1. Informácie o poisťiteľovi:

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 poisťnými 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 poisťnej zmluve v zmysle ustanovení vo Všeobecných poisťných 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 poisťnej 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 poisťnej zmluve. Poisťovňa má právo pre

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

7. Výhody produktu

- a) možnosť uzavrieť poisťnú zmluvu so spoluúčasťou.
- b) asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla.
- c) možnosť nahlasovania poisťnej 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 poisťná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie za podmienok uvedených vo VPP a ZD a/alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy/návrhu poisťnej 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 poisťnú zmluvu podľa § 3 zákona, je povinná uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poisťná zmluva uzavretá počas tohto poistného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná.

11. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej 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 sťažností podávané písomne a ústne. Klienta oboznamujeme s tým, že svoje sťažnosti môže adresovať priamo na adresu KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance

Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, ktorá ako môj zmluvný partner sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od jej doručenia a oboznámi klienta so svojím stanoviskom, alebo na orgán dohľadu nad poisťovníctvom a finančným sprostredkovaním, ktorým je Národná banka Slovenska. Klient a poisťovateľ sa zaväzujú predchádzať súdnym sporom a pokúsiť sa o mimosúdne riešenie.

13. Ďalšie podmienky uzavretia poisťovej zmluvy:

Potvrdenie o bezškodovom priebehu od iného poisťovateľa, Čestné vyhlásenie o bezškodovom priebehu.

14. Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poisťovej zmluvy:

Spravujú sa právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poisťovou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

15. V prípade, že klient má nad rámec príslušných všeobecných poisťových podmienok a zmluvných dojednaní k uvedenému poisťovému produktu osobitné požiadavky, zaznamenávam ich a prikladám svoje odporúčanie:

Požiadavka:

Odporúčanie:

Tento formulár sa vydáva na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle príslušných ustanovení § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťovej zmluvy, a nenahrádzajú všetky informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťových produktov a je ďalším nástrojom na zvyšovanie úrovne informovanosti klienta o povahe a rozsahu poisťového produktu.

V SNINE dňa 05.01.2015

[Signature]
sprostredkovateľ

klient / poisťník