

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 2199309

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla
REG. VETER. A POTRAV. SPRÁVA
HLINKOVA 1/C

Rodné číslo/IČO
04001 KOŠICE
312 95169

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídla

Obchodné meno poisťovateľa

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Sídlo

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovicova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Registračný: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel 5a, vložka 79/B

Doba platnosti poistenia zodpovednosti 15.12.14 - 15.12.15

Druh motorového vozidla

Motor

Továrenská značka, typ

ŠKODA OCTAVIA

Séria a číslo technického preukazu
vozidla, technického osvedčenia
vozidla alebo obdobného preukazu

FA 895319

Dátum vystavenia potvrdenia
a podpis oprávnenej osoby

11.12.14

VIN (č. karosérie/podvozku)

TMBC A2120
8 2185315

Evidenčné číslo

KL 958 HX

Odtlačok pečiatky poisťovateľa

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovicova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Číslo návrhu PZ

349 2199309

Číslo PZ

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Príslušnosť poistenia podľa zákona č. 171/1995 Z.z. o poisťovníctve, ktorým sa ustanovuje, že poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla sa môže poistiť iba u poisťovní, ktoré sú registrované v Slovenskej republike.

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	Ide o:	☐ občana	☐ podnikajúcu fyzickú osobu	☒ právnickú osobu
Adresa - ulica, č. d.:	Štátna príslušnosť:	☐ SR	☐ INA	IČO/IČD:
HLINKOVA 1/C	PSC:	Obec - dodacia pošta:	IČ DPH:	31295169
HLINKOVA 1/C	HLINKOVA 1/C	Korrespondenčná 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: 15.12.14 0 hod. Koniec poistenia:

Poistný obdobie: 15.12.14 - 15.12.15

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Druh platenia: ☒ PZ - poštovým peňažným poukazom

☐ KZ - bezhotovostne a avízo

☐ KN - bezhotovostne bez avíza

☐ IJ - inkaso z účtu platiteľa

Poznámka:
IJ - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu
102979001/111 (Ústredná banka, a.s.)
I - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu
0175125457/0000 Slovenská sporiteľňa

Bežné poistenie je splátné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia	Základné poistenie	S prípoistením
Námit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	☒ Partner 5 000 000 EUR	☐ Europartner 5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a usly zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem (cm³):
13A2H	CERVENA	2008	1595
Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Celková hmotnosť (kg):	Počet miest na sedenie:
75	benzín	1495	5
ECV (SPZ):	VIN číslo karosérie:		
KL 958 HX	TMBC A212082185315		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		

F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie

Číslo: SK/007/349 2199309

Žiadam o zaslanie 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: Kooperativa

☐ nie b) kedy sa Vám skončila, 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 dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že prílohu VPPZ č. 708, Zmluvné dojednanie a Základ o dopravných nehodách kodovej udalosti prevzal v písomnej podobe;

b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistenie:	EUR
Základné ročné poistenie po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: % koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Záva za spôsob platby:	% koef.:
Záva za viac poistení:	% koef.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizitná záva:	% koef.:
Prirážky/zľavy:	koef.:
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa	koef.:
☐ zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (zdrav. ťažko postihnutí)	koef.:
☐ historické vozidlá (vyrobené do r. 1945)	koef.:
☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
Výsledné ročné poistenie:	EUR Výsl. koef.:
Lehotné poistenie:	EUR
Lehotné poistenie = Výsledné ročné poistenie/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)	

I. DRUH KORESPONDENCIE

☒ poštou - listová zásielka

☐ elektronicky - na e-mailovú adresu:

J. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotná / jednorazové poistenie: 110,50 - EUR za obdobie od 15.12.14, do 15.12.15

Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č.:

☐ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KN - bezhotovostne bez avíza

* Lehotné poistenie = Výsledné ročné poistenie/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)

u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu písomne 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 nezavlnil žiadnu dopravnú nehodu ☐ zavlnil ☐ nezavlnil, d) že úplne pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s podmienkami a v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu písomne informoval KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group o všetkých prípadných zmenách týchto údajoch.