


Spr 383 / 2015

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 401 03 74	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla Okresný súd Rimavská Sobota Jeseňského 3, Rimavská Sobota	Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO 165 816	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum 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 Fingratova, Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 179/B		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Fingratova, Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 179/B

Číslo návrhu PZ
349

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 poisťné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: OKRESNÝ SÚD (Názov firmy) RIMAVSKÁ SOBOTA	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: 165 816
Adresa - ulica, č. d.: JESEŇSKÉHO 3	PSČ: 979 74	Obec - dodacia pošta: RIMAVSKÁ SOBOTA
Tel. č., e-mail, mobil: 047/5624 103	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:	
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 6.3.2015	Koniec poistenia: NEURČITO
-------------------------------------	-----------------------------------

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platenia: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> 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 poisťné je splatné prvý deň príslušného poisťného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie <input checked="" type="checkbox"/> Partner	S pripoistením <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 ušlý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: S B 2 A	Farba vozidla: SEDA	Rok výroby: 2015	Zdvihový objem: (cm ³) 1396
Výkon motora: (kW) 92	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) 1910	Počet miest na sedenie: 5
EČV (SPZ):	VIN číslo karosérie: WVV2223CZFE454250	Séria a číslo TP: NA 517 280	Počet najazdených km: 0

F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Číslo: SK/007/349	Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
---	--------------------------	--

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):	<input type="checkbox"/> áno a) v ktorej poisťovni <input type="checkbox"/> nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie
--	--

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.:	
Zlava za spôsob platby:	% koef.:	
Zlava za viac poistení:		
č. návrhu PZ:		
č. návrhu PZ:	% koef.:	
Obchodná - akvizičná zlava:	% koef.:	
Prirážky/zlavy:		
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxistužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:	
<input type="checkbox"/> zlava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZŤP (zdrav. ťažko postihnutých)	koef.:	
<input type="checkbox"/> historické vozidlá (vyrobené do r. 1945)	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:	
Výsledné ročné poistné: 94,75 EUR	Výsl. koef.:	
Lehotné poistné:		EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrťročné/4)		

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

<input type="checkbox"/> poštou - listová zásielka
<input type="checkbox"/> elektronicky - na e-mailovú adresu: _____ @ _____

J. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné*/jednorazové poistné: _____, - EUR
za obdobie od _____ do _____
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. _____
<input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom
<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

* Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrťročné/4)

K. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník vyhlasuje,

- 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 dojednaniaми 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;
- že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;
- že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu
 zavinil nezavinil;
- 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 KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- 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

Poistník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kooperativa.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa.

v Lučenci dňa 6.3.2015

Podpis zmluvníka - poisťovne
KOOOPERATIVA, s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka

Platenie poisného:

Na úhradu poisného použite priložený poštový peňažný poukaz.

V prípade úhrady poisného prostredníctvom prevodného príkazu z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

Banka	Číslo účtu	kód banky	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.				
UniCredit Bank Slovakia				
VÚB, a.s.				
Poštová banka, a.s.				
	podúčet			
Prima banka Slovensko a.s.				

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poisného uveďte číslo návrhu poisnej zmluvy. Pre platby následného poisného bude variabilný symbol totožný s číslom poisnej zmluvy, ktoré prideli KOOOPERATIVA poisovnía, a.s. Vienna Insurance Group a oznámi na poisťke.

Číslo Získateľa 1								Interné číslo získateľa	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poisné
Meno a priezvisko:										Náhrada za PZ č.	Poisné
Číslo Získateľa 2								Interné číslo získateľa	Podiel		
Meno a priezvisko:											

Ďalšie záznamy:

Dátum prevzatia:

6. 3. 2015

Okresný súd Rimavská Sobota
Jesenského 3
979 14 Rimavská Sobota
43

Číslo archívnej dávky: