

**A. POISTNÍK/PLATITEĽ**

 Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

 Meno, priezvisko, titul: **REGIONÁLNA VETERINÁR**  
 (Názov firmy) **A POTR. SPRÁVA**

 Štátna príslušnosť:  SR  INÁ

 RČ/IČO: **35984601**

 Adresa - ulica, č. d.: **SNP 612/120**

 PSČ: **96501**

 Obec - dodacia pošta: **ZIAR NAD HRONOM**

IČ DPH:

 Tel. č., e-mail, mobil: **0914211626**

 Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: **DETTO**

Kód banky:

Bank. spojenie - názov peň. ústavu:

Predčíslenie:

Číslo účtu:

Špecifický symbol:

**B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

 Začiatok poistenia: **16.3.2015** <sup>12,00</sup> hod.

 Koniec poistenia: **NEURČITO**

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 avíza  
 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**

 Základné poistenie:  Partner  Europartner

Názov variantu poistenia:

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: **BIELA ČERVENÁ**

 Rok výroby: **2007**

 Zdvihový objem (cm<sup>3</sup>): **1328**

 Výkon motora (kW): **68,6**

 Druh paliva:  benzín  nafta  elektrina  iné

 Celková hmotnosť (kg): **1440**

 Počet miest na sedenie: **5**

EČV (SPZ):

VIN číslo karosérie:

Séri a číslo TP:

Počet najazdených km:

**F. ZELENÁ KARTA**

 Číslo: **SK/007/349 2255360**

 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  nie  
 a) v ktorej poisťovni 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 KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;

**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 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;  
 b) 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;

**H. ÚDAJE O POISTNOM**

 Základné ročné poistné: **496,00 EUR**

Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR

 Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: **60 %** koef.: **0,40**

Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: % koef.:

Zľava za spôsob platby: % koef.:

Zľava za viac poistení:

č. návrhu PZ: % koef.:

Obchodná - akvizitčná zľava: % koef.:

 Prirážky/zľavy: **10 % 0,90**
 autoškola  taxislužba  autopožičovňa koef.:

 zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ŽTP (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: **109,50 EUR** Výsl. koef.:

 Lehotné poistné: **109,50 EUR**

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)

**I. DRUH KOREŠPONDENCIE**
 poštou - listová zásielka

 elektronicky - na e-mailovú adresu: @

**J. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

 Lehotné\*/jednorazové poistné: **109,50 - EUR**  
 za obdobie od **16.3.2015** do **15.3.2016**

 Bolo zaplatené  v hotovosti na inkasný blok č.  PZ - poštovým peňažným poukazom  KN - bezhotovostne bez avíza

\* Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)

 c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu  zavinil  nezavinil;


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 KOOOPERATIVA, 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:  ÁNO  NIE

Pokračovanie textu ZÁVEREČNÝCH USTANOVENÍ 2. strane

 v **ZIAR NAD HRONOM** dňa **16.3.2015**

 Podpis zástupcu poisťovne: **SNP/120 965 01 Ziar nad Hronom**  
 Podpis poistníka:

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>349 2255360</b>	Druh motorového vozidla <b>OSOBNE</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>TSNNHY5180028</b>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>REGIONÁLNA VETERINÁRZNA A POTR. SPRÁVA</b> SNP 612/120, 965 01 ZIAR NAD HRONOM	Továrenská značka, typ <b>SUZUKI IGNIS</b>	Evidenčné číslo <b>ZH 119 AX</b>
Rodné číslo/IČO <b>35984601</b>	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <b>SD 086 837</b>	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP</b>		
Sídlo <b>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</b> 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		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>16.3.2015 - 15.2.2016</b>		

	Číslo návrhu PZ <b>349 2255360</b>	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, všeobecne poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy



<b>A. POISTNÍK/PLATITEĽ</b>	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: <b>REGIONÁLNA VETERINÁRZNA A POTR. SPRÁVA</b>	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
(Názov firmy)	RČ/IČO: <b>35984601</b>
Adresa - ulica, č. d.: <b>SNP 612/120</b>	PSC: <b>965 01</b>
	Obec - dodacia pošta: <b>ZIAR NAD HRONOM</b>
	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil: <b>0914211626</b>	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.: <b>DETTO</b>
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
	Predčíslie:
	Číslo účtu:
	Špecifický symbol:

<b>B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE</b>
Začiatok poistenia: <b>16.3.2015</b> hod. <b>12,00</b>
Koniec poistenia: <b>15.2.2016</b> hod. <b>12,00</b>
Poistným obdobím je technický (poistný) rok.
<b>C. ÚDAJE O PLATENÍ</b>
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
<b>Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.</b>

<b>D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA</b>	<b>Základné poistenie</b>	<b>S pripoistením</b>
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	<b>5 000 000 EUR</b>	<b>5 000 000 EUR</b>
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	<b>1 000 000 EUR</b>	<b>2 000 000 EUR</b>

<b>E. ÚDAJE O VOZIDLE</b>			
Skupina vozidla: <b>SBI 12</b>	Farba vozidla: <b>ČERVENÁ</b>	Rok výroby: <b>2007</b>	Zdvihový objem: (cm³) <b>1328</b>
Výkon motora: (kW) <b>68,6</b>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) <b>1140</b>	Počet miest na sedenie: <b>5</b>
EČV	VIN číslo karosérie:		

<b>H. ÚDAJE O POISTNOM</b>
Základné ročné poistné: <b>496,00 EUR</b>
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):
Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: <b>60 %</b> koef.: <b>0,40</b>
Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: % koef.:
Zľava za spôsob platby: % koef.:
Zľava za viac poistení:
č. návrhu PZ: % koef.:
č. návrhu PZ: % koef.:
Obchodná - akvizíčná zľava: % koef.:
<b>Prirážky/zľavy: 10 % 0,90</b>
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa koef.:
<input type="checkbox"/> zľava 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.:
<b>Výsledné ročné poistné: 103,50 EUR</b>
<b>Výsl. koef.:</b>
<b>Lehotné poistné: 103,50 EUR</b>