

Zaradenie motorového vozidla

PZ č.:

por.č.MV:

Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: *Nahodný úspech* RČ/IČO: *00166405*
(Názov firmy) *borat práce, kóšice*

Vlastník: Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☐ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: *dh* RČ/IČO: *dh* DIČ: *dh*
(Názov firmy)

Adresa: *dh*

Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Masarykova 10, 040 13 Košice

Tel. č., e-mail, mobil *mp@ip.gov.sk, 055 7979902, 0907 347 623*

Držiteľ: Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☐ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: *dh* RČ/IČO: *dh* DIČ: *dh*
(Názov firmy)

Adresa: *dh*

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

Tel. č., e-mail, mobil *dh*

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: *28.05.2015*

Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistnia	☒ Patner	☐ Europartner

Druh mot.voz.:	Tov. Značka:	Typ:	Séria a číslo TP:
<i>osobné</i>	<i>VOLKSWAGEN VW</i>	<i>3C/AACRLBXD/</i>	<i>NA 537789</i>
VIN (č. karosérie/podvozku):		EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:
<i>WVWZZZ3CZFE496705</i>			
Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:
<i>šedá tmavá</i>	<i>2015</i>	(cm3) <i>1968, 0</i>	(kW) <i>110, 0</i>
Druh paliva:	benzín	nafta	elektrina
☐	☒	☐	☐
Celková hmotnosť (kg): <i>2020</i>			
Počet miest na sedenie: <i>5</i> Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie:			
Žiadam o zaslanie zelenej karty: áno: ☒ nie: ☐			

Základné ročné poistné:		EUR:
Riziková skupina: ☐ I.skupina ☐ II.skupina		
Prirážky/zľavy:		
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa		koef.:
☐ historické (vyrobené do r. 1945)		koef.:
☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí		koef.:
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy		koef.:
Upravené ročné poistné :		EUR:
Iné prirážky/ zľavy:	%	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch :	Bonus : %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch :	Malus : %	koef.:
Prirážky za področnosť:	%	koef.:
Lehotné poistné:	70,47	EUR:
Prvé/ Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní):		EUR:

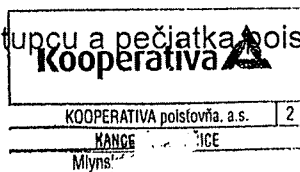
Dátum podpisu :

Podpis klienta:

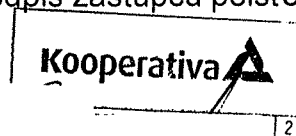
26. 05. 2015

NÁRODNÝ INŠPEKTORÁT PRÁCE
040 01 Košice, Masarykova 10
-8-

podpis zástupcu a pečiatka poisťovne



čitateľný podpis zástupcu poisťovne



V prípade úhrady poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

1029706001/1111
0202120000/6500
0090004012/0200
0175126457/0900
4804915001/5600

UniCerdit Bank, a.s.,
Poštová banka
Všeobecná úverová banka
Slovenská sporiteľňa
Dexia banka Slovensko, a.s.