

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: **349 1694156**

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla

REDUKACNE CENTRUM
SKOLSKA 158
BAČKOV 04661

Rodné číslo/IČO: 180 002 15627

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídla

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: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Doba platnosti poistenia zodpovednosti: 1.1.2013 - 31.12.2013

Druh motorového vozidla

OSOBNÝ AUTOMOBIL

Továrenská značka, typ

SKODA FABIA
COMBI 6Y

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

SC 557 156

Dátum vystavenia potvrdenia
a podpis oprávnenej osoby

9.11.2012 [Podpis]

VIN (č. karosérie/podvozku)

T7B HB 96132332

5910

Evidenčné číslo

TV640 AD

Odtlačok pečiatky poisťovateľa

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group | 1
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ

349 1694156

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

Meno, priezvisko, titul:

(Názov firmy)

Adresa - ulica, č.d.:

SKOLSKA 158

Tel. č., e-mail, mobil:

Ide o:

☐ občana

☐ podnikajúcu fyzickú osobu

☐ právnickú osobu

Štátna príslušnosť:

☒ SR

☐ INÁ

RČ/IČO:

0103115627

Obec - dodacia pošta:

BAČKOV

IČ DPH:

Kód banky:

Bank. spojenie - názov pen. ústavu:

Predčísle:

Číslo účtu:

Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:

1.1.2013 o 00:00 hod.

Koniec poistenia:

31.12.2013

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:

☒ ročne

☐ polročne

☐ štvrťročne

☐ 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

S pripoistením

Názov variantu poistenia:

☒ Partner

☐ Europartner

Limit pre

škodu na zdraví alebo usmrtením

5 000 000 EUR

5 000 000 EUR

vecnú škodu, právne zastúpenie a úsluhy zisk

1 000 000 EUR

2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla:

Farba vozidla:

Rok výroby:

Zdvihový objem:

SILBA

ZELENA DET.

2004

1397

Výkon motora:

Druh paliva:

benzín

nafta

elektrina

iné

Celková hmotnosť:

(kW)

50

☒

☐

☐

☐

(kg)

1615

Počet miest na sedenie:

5

F. ZELENÁ KARTA

Číslo: SK/007/349 1694156

Zelená karta vydaná:

☒ áno

☐ nie

Ziadam o zasielanie zelenej karty:

☐ áno

☒ nie

Mali ste už uzavreté poistenie

zodpovednosti za škodu spôsobenú

prevádzkou motorového vozidla (PZP):

☒ áno

☐ nie

a) v ktorej poisťovni

b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 706 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 706 a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;

b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedoednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal;

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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.