

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1694148	Druh motorového vozidla PRÍVES NAKLADNÝ	VIN (č. karosérie/podvozku) USG004005110 0846P Evidenčné číslo
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla REDUKACNE CENTRUM SKOLSKA 15P BAČKOV 04661 Rodné číslo/ICO 002 15624	Továrenská značka, typ PONG RATZ LPA 1900	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu SC 482 P99	
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 9.11.2012 B Janič!	
Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 ICO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/8		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 1.1.2013-31.12.2013		

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP	Číslo návrhu PZ 349 1694148	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		Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☐ právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) REDUKACNE CENTRUM		Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INA	
Adresa - ulica, č.d.: SKOLSKA 15P		IC/ICO: 0102115624	
PSC: 0146161		Obec - dodacia pošta: BAČKOV	
Tel. č., e-mail, mobil:		IC DPH:	
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:			
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:	Číslo účtu:
		Špecifický symbol:	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE		G. ÚDAJE O POISTNOM	
Začiatok poistenia: 1.1.2012 o 00:00 hod.	Koniec poistenia: 31.12.2012	Základné ročné poistné: 18,90 EUR	
Poistným obdobím je technický (poistný) rok.		Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR	

C. ÚDAJE O PLATENÍ			
Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrtročne ☐ jednorazovo			
Druh platenia: ☒ PZ - poštovým peňažným poukazom	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.		
☐ KZ - bezhotovostne a avízo	IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa		
☐ KN - bezhotovostne bez avíza			
☐ IU, IS - inkaso z účtu platiteľa			
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.			

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA		S pripoistením	
Názov variantu poistenia:	☒ Partner	☐ Europartner	
Limit pre			
škodu na zdraví alebo smrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR	
vecnú škodu, právne zastúpenie a úšly zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR	

E. ÚDAJE O VOZIDLE			
Skupina vozidla: SILIA	Farba vozidla: SEDA	Rok výroby:	Zdvihový objem: (cm ³)
Výkon motora: (kW)	Druh paliva: ☐ benzín ☐ nafta ☐ elektrina ☐ iné	Celková hmotnosť: (kg) 400	Počet miest na sedenie:

F. ZELENÁ KARTA		Číslo: SK/007/3491694148
Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie	Žiadam 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: ALLIANZ
		b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA		H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO	
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 nedojednal 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 poistenia v budúcnosti dojednal;		Lehotné/jednorazové poistné: 18,90 EUR za obdobie od 1.1.2013 do 31.12.2013	
		Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č. ☒ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KN - bezhotovostne bez avíza	

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

d) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu ☐ zavinil ☒ nezavinil,

e) 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.