

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)

Štátna príslušnosť: ☐ SR ☐ INÁ

RČ/IČO: 40801510

Adresa - ulica, č. d.:

PŠČ:

Obec - dodacia pošta:

IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil:

Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PŠČ, mesto, tel. č.:

Kód banky:

Bank. spojenie - názov peň. ústavu:

Predčíslenie:

Číslo účtu:

Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:

22.9.2016

o

hod.

Koniec poistenia:

31.12.2016

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

Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úslý zisk

1 000 000 EUR

2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla:

Farba vozidla:

Rok výroby:

Zdvihový objem:

Výkon motora (kW):

Druh paliva:

☒ benzín ☐ nafta ☐ elektrina ☐ iné

Celková hmotnosť (kg):

Počet miest na sedenie:

EČV (SPZ):

VIN číslo karosérie:

Séria a číslo TP:

Počet najazdených km:

F. ZELENÁ KARTA

Číslo: SK/007/353

0114994

Zelená karta vydaná: ☐ áno ☒ nie

Žiadam o zasielanie zelenej karty: ☐ áno ☐ nie

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 "VPP č. 709") a zmluvnými dojednania 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 nedejadal 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;

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie ☐ áno a) v ktorej poisťovni ☐ b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): ☐ nie toto poistenie

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné: 570,58 EUR

Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR

Počet škôd za posledných 36 mesiacov: 0 ks koef.:

Vstupná zľava: 60 % koef.:

Zľava za spôsob platby: 3 % koef.:

Zľava za viac poistení:

č. návrhu PZ: 572

č. návrhu PZ: 10 % koef.:

Obchodná - akvizičná zľava: 15 % koef.:

Výsledné ročné poistné: EUR Výsl. koef.: 78,00

Lehotné poistné: 78,00 EUR

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

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

☐ poštou - listová zásielka

J. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné*/jednorazové poistné: - EUR

za obdobie od do

Bolo zaplatené ☐ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KN - bezhotovostne bez avíza

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

- že za posledných 36 mesiacov zaviniť nasledovný počet dopravných nehôd: ☐ žiadnu ☐ jednu ☐ dve a viac;
- 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 novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☐ ÁNO ☐ NIE

Pokračovanie textu Záverečné ustanovenia na 2. strane