



2203

12/2018 886

POISTNÍK

Meno, priezvisko, titul / Obchodné meno OKRESNÝ SÚD VRANOV NAD TOPĽOU	
Štatutárny orgán JUDr. IVETA MIHŮKOVÁ - PREDSEDNÍČKA	Rodné číslo / ICO 0 0 1 6 5 9 8 1
Adresa trvalého bydliska / Sídlo - ulica, č. domu M. R. ŠTEFĀNIKA č. 894	
PSC 093 32	Miesto - dodacia pošta VRANOV NAD TOPĽOU
Mobilný telefón/telefonický kontakt	Číslo OP / Pasu
E-mail	

ŽIADOSŤ O ZÁNIK POISTENIA Z DÔVODU ZÁNIKU RIZIKA

číslo poisťnej zmluvy	6 5 4 6 1 1 8 4 9 2	číslo návrhu	
EČV: VT 150 AR	VIN: TMBDX 41U742922815	(v prípade PZP / KASKO)	
Predmet poistenia: PZP - POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU		(v prípade poistenia majetku a zodpovednosti)	

<input checked="" type="checkbox"/> zmena držiteľa motorového vozidla (kópia TP)
<input type="checkbox"/> vyradenie z evidencie motorových vozidiel (potvrdenie o vyradení z evidencie/potvrdenie o elektronickom prevode držby na inú osobu)
<input type="checkbox"/> krádež motorového vozidla (zápisnica o odcudzení motorového vozidla)
<input type="checkbox"/> predaj motorového vozidla (kópia TP)
<input type="checkbox"/> predaj nehnuteľnosti (kópia kúpno-predajnej zmluvy, rozhodnutie o povolení vkladu z katastrálneho odboru)
<input type="checkbox"/> vrátená B + Z karta
<input type="checkbox"/> iné:

Nespotrebované poistné žiadam poukázať:

šekovou poukážkou na adresu:

na účet v tvare IBAN:

V prípade zahraničnej banky uvedte ďalšie povinné údaje:

Názov zahraničnej banky:	SWIFT / BIC kód banky:*
Názov účtu príjemcu:	

Prevzaté doklady: Kópia TP Zápisnica o odcudze
 Potvrdenie o vyradení z evidencie MV Kúpno-predajná zmluva
 Potvrdenie o elektronickom prevode držby MV na inú osobu Rozhodnutie o povolení vkladu

V dňa

podpis poistníka

.....

CALL CENTRUM 0800 120 000
bezplatná infolinka

5

Okresný súd
S.Štefánika 874
093 01 Vranov nad Topľou 1

Váš list so značkou / zo dňa

Naša značka

Vybavuje / linka

Dátum

Tel. kontakt: 055/6115830, 36, 92 Bratislava, 18.11.2016

VEC: **Doklad o škodovom priebehu**
z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Vážený klient,

v prílohe Vám zasielame doklad o škodovom priebehu na motorové vozidlo EČV VT150AR v súlade s § 11 ods. 3 zákona č.381/2001 Z. z. v znení neskorších predpisov, ktorý predložte pri uzatváraní novej poistnej zmluvy.

Na vyššie uvedené motorové vozidlo bolo v našej spoločnosti uzatvorené poistenie zodpovednosti na obdobie od 21.05.2008 do 11.11.2016 s číslom poistnej zmluvy 6546118497.

Želáme Vám veľa úspechov v osobnom i pracovnom živote.

S pozdravom

DOKLAD O ŠKODOVOM PRIEBEHU

z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

V súlade s § 11ods. 3 zákona č. 381/2001 Z. z. týmto KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydáva doklad o škodovom priebehu poistenia na vozidlo:

EČV (ŠPZ): VT150AR
VIN: TMBDX41U742922815
Druh vozidla: A - osobný automobil
Poistník: Okresný súd
Dátum nar. / IČO: 165981
Adresa poistníka: M.Š. Štefánika 874, 093 01 Vranov nad Topľou 1

Na uvedené motorové vozidlo bolo v našej spoločnosti uzatvorené posledné poistenie zodpovednosti:

Na obdobie od: 21.05.2008
do: 11.11.2016

Číslo poistnej zmluvy: 6546118497

Dôvod zániku poistenia: Zmena držiteľa vozidla

Na uvedenej poistnej zmluve evidujeme poistné udalosti.

Dátum vzniku evidovaných poistných udalostí:
1. 28.08.2013 00:00:00

Celkový priebeh poistenia

Názov poisťovne	Poistený od	Poistený do	Doba poistenia v mesiacoch	Číslo PZ	Počet PU
Predchádzajúce poistenie	01.01.2002	31.12.2007	72		
Kooperativa poisťovňa	21.05.2008	11.11.2016	103	6546118497	1
spolu			175		

Spolu doba poistenia vyjadrená v mesiacoch: 175

Pri uzatváraní novej poistnej zmluvy predložte tento doklad o škodovom p

V Bratislave dňa 17.11.2016