

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>361 0018907</b>	Druh motorového vozidla <b>Osobný automobil</b>	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>Bratislavská teplárenská, a.s.</b>	Továrenská značka, typ <b>Škoda</b>	Evidenčné číslo
Turbínova Bratislava - mestská časť Nové mesto 82905 35823542	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Rodné číslo/IČO Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP		
Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>1.1.2021 - 31.12.2021</b>		



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH  
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ  
**361 0018907**

Číslo PZ  
**3 | 6 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | 9 | 0 | 7**

**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 č. 711/2 a Zmluvné dojednania č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy



2375

**A. POISTNÍK/PLATITEĽ**

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>Bratislavská teplárenská, a.s.</b>	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: <b>3   5   8   2   3   5   4   2</b>
Adresa - ulica, č. d.: <b>Turbínova 3</b>	PSČ: <b>8   2   9   0   5</b>	Obec - dodacia pošta: <b>Bratislava - mestská časť Nové mesto</b>
Tel. č., e-mail, mobil:	IČ DPH:	
Názov peňaž. ústavu:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:	
Číslo účtu v tvare IBAN:		

**B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: <b>01.01.2021</b> o 00 hod.	Koniec poistenia: <b>neurčito</b>
---	-----------------------------------

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**C. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie: <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.
Druh platenia: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz	

**D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA**

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	<b>5 240 000 EUR</b>	<b>5 240 000 EUR</b>
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	<b>1 050 000 EUR</b>	<b>2 050 000 EUR</b>

**E. ÚDAJE O VOZIDLE**

Skupina vozidla: <b>S   B   2   A  </b>	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> )
Výkon motora: (kW)	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg)	Počet miest na sedenie: <b>5</b>
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:		
Séria a číslo TP	Počet najazdených km:		
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu:			

**F. ZELENÁ KARTA**

Číslo: SK/007/361

Zelená karta vydaná:  
 áno  nie**Žiadam o zasielanie zelenej karty:**  
 áno  nie**G. ĎALŠIE INFORMÁCIE**

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):

a) v ktorej poisťovni \_\_\_\_\_  
 b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie \_\_\_\_\_

áno  nie

**H. ÚDAJE O POISTNOM**

<b>Základné ročné poistné:</b>		<b>EUR</b>
<b>Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):</b>		<b>EUR</b>
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	ks	koef.:
Vek (koef.):	%	koef.:
Okres (koef.):	%	koef.:
Periodicita platenia:	%	koef.:
<b>MV patrí do skupiny vybraných klientov:</b>		
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislужba <input type="checkbox"/> autopožičovňa		
<input type="checkbox"/> dôchodcovia od 65 r. vrátane		
<input type="checkbox"/> zdravotne ťažko postihnutý (ZŤP)		
<input type="checkbox"/> historické vozidlá		
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí		
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy		
<b>Výsledné ročné poistné:</b>	<b>Výsl. koef.:</b>	<b>137,17 EUR</b>
<b>Lehotné poistné:</b>		<b>34,29 EUR</b>
<b>Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)</b>		

**I. DRUH KOREŠPONDENCIE** poštou - listová zásielka

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len Poistné podmienky).

 VPP 711/2  ZD 711A/1**PREHLÁSENIE POISTNÍKA**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
  - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
    - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
    - pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne [www.koop.sk](http://www.koop.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
  - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
  - za posledných 36 mesiacov zaviniel nasledovný počet dopravných nehôd:
    - žiadnu  jednu  dve a viac
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

podpis poistníka: .....

ING. ZAUDUSKÁ ING. ČERVENICA

V Košiciach dňa 30. 12. 2020

Podpis zástupcu poisťovne  
KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance GroupPodpis poistníka  
ING. ZAUDUSKÁ  
ING. ČERVENICA  
7-162-19-2 E