

PODPOLožKA 634003

15prv/8/2017

|                                                            |                                                                                                     |                                |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>353 0429569</b> | Druh motorového vozidla                                                                             | VIN (č. karosérie/podvozku)    |
| Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla     | Továrenská značka, typ                                                                              | Evidenčné číslo                |
| Rodné číslo/IČO                                            | Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu | Odtlačok pečiatky poisťovateľa |
| Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo       | Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby                                               |                                |
| Obchodné meno poisťovateľa                                 |                                                                                                     |                                |
| Sídlo                                                      |                                                                                                     |                                |
| Doba platnosti poistenia zodpovednosti                     |                                                                                                     |                                |

**Kooperativa**  
VIENNA INSURANCE GROUPKOOPERATIVA 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/BČíslo návrhu PZ  
353 0429569

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 č. 711 a Zmluvné dojednania č. 711A, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

**A. POISTNÍK/PLATITEĽ**

|                                           |                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Meno, priezvisko, titul:<br>(Názov firmy) | Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu |
| Adresa - ulica, č. d.:                    | Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ                                                       |
| Tel. č., e-mail mobil:                    | RČ/IČO:                                                                                                                                       |
| Názov peňaž ústavu:                       | Obec - dodacia pošta:                                                                                                                         |
| Číslo účtu v tvare IBAN:                  | IČ DPH:                                                                                                                                       |
|                                           | Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:                                                                                    |

**B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| Začiatok poistenia: | Koniec poistenia: |
|---------------------|-------------------|

**Poistným obdobím je technický (poistný) rok.****C. ÚDAJE O PLATENÍ**

|                                           |                                                                 |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Platenie:                                 | Druh platenia:                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ročne | <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa           |
| <input type="checkbox"/> polročne         | <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza           |
| <input type="checkbox"/> štvrťročne       | <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom            |
| <input type="checkbox"/> jednorazovo      | <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz |

**Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.****D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA**

| Názov variantu poistenia:                            | Základné poistenie                          | S pripoistením                       |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|
| Názov variantu poistenia:                            | <input checked="" type="checkbox"/> Partner | <input type="checkbox"/> 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:         | Celková hmotnosť: | Počet miest na sedenie: |
| EČV (ŠPZ):         | VIN číslo karosérie: |                   |                         |

**G. ĎALŠIE INFORMÁCIE**

|                                                                                                      |                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): | <input checked="" type="checkbox"/> áno a) v ktorej poisťovni<br><input type="checkbox"/> nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**H. ÚDAJE O POISTNOM**

|                                                            |                  |
|------------------------------------------------------------|------------------|
| Základné ročné poistné:                                    | EUR              |
| Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): | EUR              |
| Počet škôd za posledných 36 mesiacov:                      | 0 ks koef.: 1    |
| Vstupná zľava:                                             | 60 % koef.: 0,40 |
| Zľava za spôsob platby:                                    | % koef.:         |
| Zľava za viac poistení:                                    | 15 % koef.: 0,85 |
| č. návrhu PZ:                                              | % koef.:         |
| č. návrhu PZ:                                              | % koef.:         |
| Obchodná - akvizitná zľava:                                | % koef.:         |

**MV patrí do skupiny vybraných klientov:**

|                                                                       |                                                             |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> autoškola                                    | <input type="checkbox"/> taxislužba                         | <input type="checkbox"/> autopožičovňa      |
| <input type="checkbox"/> dôchodcovia od 65 r. vrátane                 | <input type="checkbox"/> zdravotne ťažko postihnutí (ZŤP)   | <input type="checkbox"/> historické vozidlá |
| <input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí | <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy |                                             |

|                                                                                                 |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Séria a číslo TP: 117 651 365                                                                   | Počet najazdených km: |
| Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kód servisu: |                       |

**F. ZELEŇÁ KARTA**

|                                                                                |                              |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | Číslo SK/007/353 117 651 365 | Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

**J. OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF**

Poistník svojím podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poisťnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len "motorové vozidlo") bude prevádzkované na území (v závislosti od výberu poistníka) z nasledujúcich variantov:

- ☐ **SF1** = motorové vozidlo je prevádzkované iba na území **SR + Česká republika**  
☐ **SF2** = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty (ZK) **okrem územia Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska**  
☐ **SF3** = motorové vozidlo je prevádzkované na území **členských štátov Systému zelenej karty**

Poistník prehlasuje, že:

- a) Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.  
b) Nebude počas trvania tejto poisťnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.  
c) Poistník berie na vedomie, že výber území SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku poistného ako aj na výšku spoluúčasti v prípade vzniku poisťnej udalosti.  
d) Zmena v rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poistníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poisťnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny najskôr od nulej hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude

|                                                                                      |                |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
| Výsledné ročné poistné: 17,85                                                        | Výsl. koef.: 1 | EUR |
| Lehotné poistné:                                                                     |                | EUR |
| Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné x počet platenia (polročne/2, štvrtročne/4) |                |     |

**I. DRUH KOREŠPONDENCIE**

☒ poštou - listová zámena

takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplýva povinnosť doplatiť poistné za rozšírenie rozsahu území, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poistné najneskôr v deň uzatvorenia tohto dodatku (za okamih úhrady poistného v takomto prípade sa rozumie okamih odpísania sumy poistného z účtu poistníka). V prípade, ak poistník poistné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poistné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poistného, uplatní písmeno e) tohto článku.

e) V prípade, ak poistník motorovým vozidlom spôsobí poisťnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poisťná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d) si zmluvné strany dohodli spoluúčasť vo výške:

- i) 90 % ak bola škoda spôsobená na území SF2,  
ii) 90 % ak bola škoda spôsobená na území **Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska.**

Poistník svojím podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť vyššie uvedených prehlásení a bezvýhradne súhlasí s vyššie dohodnutými podmienkami.

Ostatné skutočnosti uvedené v poisťnej zmluve zostávajú nezmenené.

dátum, podpis, pečiatka:

V ..... dňa ..... 3530429569

zastupcu poisťovne  
KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka