


Kooperativa
 VIENNA INSURANCE GROUP
 KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

A. POISTNÍK/PLATITEĽ		Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	028204500	Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ	RČ/IČO: 75014500
Adresa - ulica, č. d.:	NAJCEHOVA 36	Obec - dodacia pošta:	75014500
PSČ:	99101	IČ DPH:	
Tel. č. e-mail mobil:		Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:	
Názov peňaž. ústavu:		Číslo účtu v tvare IBAN:	

C. ÚDAJE O PLATENÍ	H. ÚDAJE O POISTNOM
--------------------	---------------------

E. UDAJE O VOZIDLE			
Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem: (cm ³)
Výkon motora: (kW)	Druh paliva: benzín ☐ nafta ☐ elektrina ☐	Celková hmotnosť: (kg)	Počet miest na sedenie:
EČV (SPZ):	VIN číslo karosérie:		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		
Predaj cez autopredajcu: ☐ áno ☐ nie Kód servisu: _____			

J. OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

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 poisťnej zmluvy, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. neposudpoval v zmysle písm. 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**.

V 1257110CH 09.08.14
dňa