

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 3539199862	Druh motorového vozidla <b>A - osobný automobil</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>TMBAL9NP4J7520801</b>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>Inšpektorát práce Bratislava</b> <b>Za kasárňou 315/1</b> <b>83103 Bratislava 3</b> Rodné číslo/IČO <b>00166367</b> Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Továrenská značka, typ <b>ŠKODA</b> <b>SUPERB</b> Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <b>NB187486</b>	Evidenčné číslo  Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> <b>VIENNA INSURANCE GROUP</b>	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby <b>28. 9. 2017</b>	 <b>VIENNA INSURANCE GROUP</b> <small>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746</small>
Sídlo <b>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</b> Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 <small>Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B</small>		 <small>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group   1 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746</small>
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>2. 10. 2017 – 1. 10. 2018</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 <b>3539199862</b>	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

Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>Inšpektorát práce Bratislava</b>	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
Adresa - ulica, č. d.: <b>Za kasárňou 315/1</b>	RČ/IČO: <b>00166367</b>
PSČ: <b>83103</b>	Obec - dodacia pošta: <b>Bratislava 3</b>
Tel. č., e-mail, mobil: <b>02/32182759</b>	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>2. 10. 2017</b>	o <b>00.00</b> hod.	Koniec poistenia: <b>---</b>
--	---------------------	------------------------------

**Poistným obdobím je technický (poistný) rok.**

#### C. ÚDAJE O PLATENÍ

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

**Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.**

#### 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>5 000 000 EUR</b>	<b>5 000 000 EUR</b>
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	<b>1 000 000 EUR</b>	<b>2 000 000 EUR</b>

#### E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: <b>SB2B</b>	Farba vozidla: <b>Modrá</b>	Rok výroby: <b>2017</b>	Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> ) <b>1798</b>
Výkon motora: (kW) <b>132</b>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) <b>2037</b>	Počet miest na sedenie: <b>5</b>
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: <b>TMBAL9NP4J7520801</b>	Séria a číslo TP: <b>NB187486</b>	
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		Kód servisu:	

#### F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Číslo: <b>SK/007/3539199862</b>
	Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

#### G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

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

## H. ÚDAJE O POISTNOM

<b>Základné ročné poistné:</b>	618,00 EUR	
<b>Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):</b>	EUR	
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	0 ks	koef.: 1,00
Vstupná zľava:	60,00 %	koef.: 0,40
Zľava za spôsob platby:	3,00 %	koef.: 0,97
Zľava za viac poistení:		
č. návrhu PZ: .....		
č. návrhu PZ: .....	19,00 %	koef.: 0,81
Obchodná - akvizičná zľava:	15,00 %	koef.: 0,85
<b>MV patrí do skupiny vybraných klientov:</b>		
<input type="checkbox"/> autoškola, taxislužba, autopožičovňa		
<input type="checkbox"/> dôchodca od 65 r. vrátane, 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>	104,55 EUR
<b>Lehotné poistné:</b>		104,55 EUR
<b>Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)</b>		

## I. DRUH KOREŠPONDENCIE

<input checked="" type="checkbox"/> poštou - listová zásielka
---

## K. PREHLÁSENIE A SÚHLAS POISTNÍKA

Poistník svojím podpisom na poistnej zmluve prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy:

- a) bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach, ktorý prevzal;
- b) bol oboznámený so znením Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP č. 711 (ďalej len „VPP 711“) a Zmluvnými dojednaniaми pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 711A (ďalej len „ZD 711A“), tvoriacimi neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy;
- c) že v písomnej podobe prevzal spolu so znením poistnej zmluvy aj VPP 711 a ZD 711A, ako aj Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti;
- d) že za posledných 36 mesiacov zavinil nasledovný počet dopravných nehôd:  
 žiadnu     jednu     dve a viac;
- e) 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
- f) a 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

Svojím podpisom a zaškrtnutím políčok potvrdzujem a súhlasím s obsahom bodov a, b, c, d, e a f.

Dátum a podpis poistníka: 28. 9. 2017

## J. OSOBNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

Poistník svojím podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poistnej 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 poistnej 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 poistnej udalosti.
- d) Zmena v rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poistníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poistnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nulej hodiny dňa nasledujúceho po dni uzatvorenia dodatku, v opačnom prípade bude takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie 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 poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poistná 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 poistnej zmluve zostávajú nezmenené.

dátum, podpis, pečiatka: 28. 9. 2017

Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na [www.koop.sk](http://www.koop.sk)), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovateľa.

v Bratislava dňa 28. 9. 2017

## L. SÚHLAS S VEREJNÝMI PRÍSLUBMI

A. Poistovateľ týmto formou verejných príslubov a za podmienok v nich uvedených poskytuje počas prvého poistného obdobia (musí to sedieť s príslubom) v zmysle ustanovenia § 850 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník oprávneným osobám definovaným vo verejných prísluboch:

- príslub na poskytnutie poistného plnenia v prípade úrazu vodiča - škodcu a členov posádky poisteného motorového vozidla, ktoré spôsobilo dopravnú nehodu.
- príslub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia, straty alebo zničenia batožiny oprávnených osôb pri dopravnej nehode alebo pri živeľnej udalosti. Platí výlučne len pre motorové vozidlá patriace do poistnej skupiny SB1 až SB4.

B. Poistovateľ za podmienky súhlasu poistníka (zaškrtnutím jednej z nižšie uvedených možností a potvrdením ich prevzatia poistník vyjadruje svoj súhlas/nesúhlas s uvedenými verejnými príslubmi) týmto formou verejných príslubov a za podmienok v nich uvedených, poskytuje počas prvého poistného obdobia (musí to sedieť s príslubom) v zmysle ustanovenia § 850 a nasl. Zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník oprávneným osobám definovaným vo verejných prísluboch jeden alebo žiaden z nasledovných príslubov na poskytnutie poistného plnenia (v závislosti od výberu poistníka):

- príslub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenia vozidla následkom stretu so zverou,
- príslub na poskytnutie poistného plnenia v prípade poškodenia alebo zničenia vozidla následkom živeľnej udalosti,
- žiadne z vyššie uvedených.

**V prípade, ak poistník v písmene B zaškrtnie viac ako jednu z ponúkaných možností, tak sa tento úkon považuje za neplatný a poisťovňa nie je povinná plniť z verejných príslubov uvedených v písmene B.**

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie verejných príslubov uvedených v písmene A a prípadne verejného príslubu zaškrtnutého v písmene B a súhlasí s nimi:

Dátum a podpis poistníka: 28. 9. 2017

Číslo ziskateľa 1 <b>2501067392</b>	Interné číslo ziskateľa	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poistné
Meno a priezvisko: <b>Ing. Lýdia Koňárová</b>			Náhrada za PZ č.	Poistné
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel		
Meno a priezvisko:				

Osobitné dojednania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<b>Dátum prevzatia:</b>	<b>Číslo archívnej dávky:</b>
-------------------------	-------------------------------

**Platenie poistného:**

V prípade úhrady poistného prostredníctvom prevodného príkazu z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

<b>Banka</b>	<b>IBAN účet</b>	<b>SWIFT / BIC kód</b>
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
VÚB, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Poštová banka, a.s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy, ktoré prideli KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a oznámi na poisťke.