

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1247104	Druh motorového vozidla OSOBNĚ	VIN (č. karosérie/podvozku) VF1KA040521289 297
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla Ives organizácia pre informatiku čsl. armády 20 041 18 KOŠICE	Továrenská značka, typ Renault Megane	Evidenčné číslo KE 660 BR
Rodné číslo/IČO 00 162 957	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu SC 399 503	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 29.12.2011 <i>Kyp</i>	
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP		VIENNA INSURANCE GROUP
Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 <small>Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel 5a, vložka 79/B</small>		<small>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 1</small> <small>Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava</small> <small>IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300</small>
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 01.01.2012 - 31.12.2012		

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP	Císlo návrhu PZ 349 1247104	Císlo 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, všeobecne poistné podmienky a zmluvné dojednania, 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) Ives organizácia pre informatiku verxp	Státna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA	Rôz/IČO: 00 162 957	
Adresa - ulica, č.č.: čsl. armády 20	PSC: 041 18	Obec - dodacia pošta: KOŠICE	IČ DPH: SK2020762480
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.č., PSC, mesto, tel. č.: dtto		
Kód banky: 8180	Bank. spojenie - názov peň. ústavu: ŠTÁTNÁ POŠTOVÁ UŠTAVNA	Predčíslenie:	Číslo účtu: 7000174387
		Špecifický symbol:	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **01.01.2012 00** hod. Koniec poistenia: **NEURČITĽO**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Druh platenia: PZ - poštovým peňažným poukazom KZ - bezhotovostne a avízo KN - bezhotovostne bez avíza IU, IS - inkaso z účtu platiteľa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	S pripoistením
Název variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	2 500 000 EUR	2 500 000 EUR
vecnú škodu, právne zastúpenie a úslý zisk	700 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: S B 2 b	Farba vozidla: ZELENÁ MET	Rok výroby: 2000	Zdvihový objem (cm³): 1598
Výkon motora (kW): 79	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): 1695	Počet miest na sedenie: 5

F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná: áno nie

Ziadam o zasielanie zelenej karty: áno nie

Číslo: **SK/007/349 1247104**

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 705 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 705 a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;

b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné: EUR

Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR

Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Zľava za spôsob platby:	%	koef.:
Zľava za viac poistení:	%	koef.:
č. návrhu PZ:	%	koef.:
Obchodná - akvizíčná zľava:	%	koef.:

Prirážky/zľavy:

doprava osobnej, resp. nákladnej dopravy koef.:

autoškola taxislužba autopožičovňa koef.:

zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (zdrav. ťažko postihnutých) koef.:

historické vozidlá (vyrobené do r. 1945) koef.:

vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:

vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:

Výsledné ročné poistné: **100,10** EUR Výsl. koef.:

Lehotné poistné: **100,10** EUR

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/jednorazové poistné: **100,10** - EUR za obdobie od **1.1.2012** do **31.12.2012**

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.

PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez avíza

v **KOŠICIACH** dňa **29.12.2011**

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group *Kyp*

Podpis poistníka *81888*

NP-045-007/10 8-180-10 1,2,3/3