

podpis zástupcu poisťovateľa

Zaradenie motorového vozidla

PZ č.: 11-921-72901402

Produkt Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - sú por.č.MV:

Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: Obec Ostrov (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 3 1 2 8 2 7
---	-----------------------------------

Vlastník:

Ide o:	☐ občana	☐ podnikajúcu fyzickú osobu	☒ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: Obec Ostrov (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 3 1 2 8 2 7	DIČ: : : : : : : : : / : : : : : : :	
Adresa: Ostrov 315, 922 01 Ostrov	Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSČ, mesto, tel.č.:		
Tel. č., e-mail, mobil			

Držiteľ:

Ide o:	☐ občana	☐ podnikajúcu fyzickú osobu	☒ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: Obec Ostrov (Názov firmy)	RČ/IČO: : : 0 0 3 1 2 8 2 7	DIČ: : : : : : : : : / : : : : : : :	
Adresa: Ostrov 315, 922 01 Ostrov	Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSČ, mesto, tel.č.:		
Tel. č., e-mail, mobil			

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:

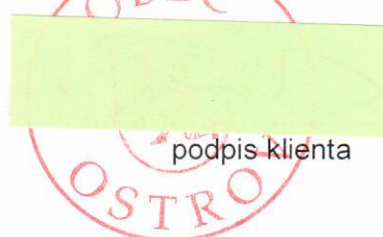
02 11 2022

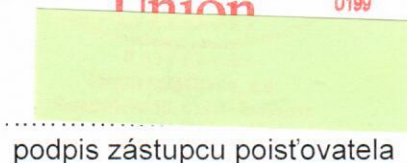
Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	Partner	Europartner
Druh mot.voz.: náves	Tov. Značka: WTC	Typ: WN3
Séria a číslo TP:	VIN : TK9NS071AMSBL7292	
ECV(ŠPZ): PN508YG	Skupina	Farba červená
Rok 2022	Zdvihový (cm ³)	Výkon (kW)
Druh paliva: ☐ NM ☐ Ba ☐ iné	Celková (kg) 5 000	
Počet miest na sedenie:	Žiadam o zasielanie zelenej karty: ☒ áno ☐ nie	

Základné ročné poistné:	18,00 EUR
Riziková skupina: ☐ I.skupina ☐ II.skupina	
Prirážky/zľavy:	
☐ autoškola	koef.:
☐ taxislužba	koef.:
☐ autopožičovňa	koef.:
☐ historické (vyrobené do r. 1945)	koef.:
☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
Upravené ročné poistné :	
Iné prirážky/ zľavy:	% koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch :	Bonus : koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch :	Malus : koef.:
Prirážky za področnosť:	% koef.:
Celkové ročné poistné:	18,00 EUR
Lehotné poistné:	4,50 EUR
Prvé/ Jednorazové poistné (rok 365 dní):	2,96 EUR

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 02.11.2022 do 31.12.2022 vo výške 2,96 EUR.

Dátum podpisu: 31.10.2022


 podpis klienta


 podpis zástupcu poisťovateľa