

160-PZ-P

H-203/1/419/4822

1



CWS6X101TD13

11125590002574

Centrum pre deti a rodiny Michalovce
Františka Kubača 285/7
071 01 Michalovce 1

Sprostredkovateľ predaja: 2512767378
Semková Lenka

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 600 947 932

Verzia poisťnej zmluvy: 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 3539399338 uzatvoreného dňa 19.12.2018 pre poisťné obdobie od 01.01.2019 do 31.12.2019.

Poisťník: Centrum pre deti a rodiny Michalovce, Františka Kubača 285/7, 071 01 Michalovce 1

Začiatok poisťenia: 01.01.2019 00:00

Variant poisťného krytia: Partner

Ročné poisťné: 89,00 EUR

Poisťné obdobie a spôsob platenia: technický rok/ročne

Koniec poisťenia: Neurčito

EČV/ŠPZ: MI709EP

Lehotné poisťné: 89,00 EUR

Verzia asistenčných služieb: 2010

VIN: WVVZZAAZJD128796

Splatnosť poisťného: 01.01.

Druh platby: PZ

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poisťnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy v spojení s príslušnými všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami, prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poisťnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu**, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu **asistenčných služieb povinného zmluvného poisťenia** v rozsahu variantu **Partner** prostredníctvom spoločnosti **GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA**, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: **non - stop v SR: 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236**. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.koop.sk.

Vaša poisťná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poisťné plnenie z verejných príslužkov pre rok 2019** (pri splnení podmienok ich poskytnutia) a to:

- Verejný príslub na poskytnutie poisťného plnenia v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisťeného motorového vozidla (verzia VPú 2019)
- Verejný príslub na poskytnutie poisťného plnenia v prípade, že na poisťnom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živelnnej udalosti (verzia VPž 2019)
- Verejný príslub na poskytnutie poisťného plnenia v prípade poškodenia, zničenia alebo straty batožiny pri havárii alebo pri živelnnej udalosti poisťeného motorového vozidla (verzia VPb 2019)
- Verejný príslub na poskytnutie poisťného plnenia v prípade, že na poisťnom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku stretu so zverou (verzia VPzv2019)

V prípade akýchkoľvek otázok k Vašej poisťnej zmluve neváhajte kontaktovať Vášho poisťného poradcu alebo Call centrum počas pracovných dní v čase od 08.00 do 18.00 hod. telefonicky na čísle 0800 120 000 a zo zahraničia na čísle +421 2 57 299 684. V prípade škodovej udalosti volajte non-stop Centrálny dispečing škôd 0850 111 577, zo zahraničia +421 2 57 299 983 alebo nahláste škodu online cez www.koop.sk.

S pozdravom



Na úhradu poisťného môžete použiť platbu platobnou kartou na vybraných pobočkách poisťovne uvedených na www.koop.sk prípadne formou úhrady na niektorý z našich účtov: SLSP, a.s. IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457, SWIFT (BIC): GIBASKBX; UniCredit Bank Slovakia a.s. IBAN: SK29 1111 0000 0010 2970 6001, SWIFT (BIC): UNCRSKBX; VÚB, a.s. IBAN: SK11 0200 0000 0000 9000 4012, SWIFT (BIC): SUBASKBX; Poštová banka, a.s. IBAN: SK34 6500 0000 0002 0212 0000, SWIFT (BIC): POBNSKBA; Prima banka Slovensko a.s. IBAN: SK20 5600 0000 0048 0491 5001, SWIFT (BIC): KOMASK2X, variabilný symbol: 6600947932, konštantný symbol: 3558. KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika, IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Zapisaná: Obchodný register, Bratislava, Súdny register, Bratislava, IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300.