

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>361 0013831</b> Držiteľ motorového vozidla/Maštník motorového vozidla Rodné číslo/IČO Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo Obchodné meno poisťovateľa Sídlo Doba platnosti poistenia zodpovednosti	Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B	Druh motorového vozidla Továrenská značka, typ Sériá a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu VIN (č. karosérie/podvozku) Evidenčné číslo Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Číslo návrhu PZ 361 0013831	Číslo PZ	KOOPERATIVA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746

**Kooperativa**  
 VIENNA INSURANCE GROUP  
 KOOPERATIVA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group  
 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746  
 Slovenská republika  
 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

**POISTNÁ ZMLUVA**

**POISTENIE ZODPVEDNOSTI ZA ŠKODU SPŔSOBENÚ 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 poisne podmienky č. 711/2 a Zmluvne dojednaná č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy



**A. POISTNIK/PŁATITEĽ**

Meno, priezvisko, titul: ŠTAVINE DIVADLO ROKICE  
 (Názov firmy)  
 Adresa - ulica, č. d.: ZAVANA 52  
 PSČ: 01410111  
 Obec - dodacia pošta: ROKICE  
 IČ DPH: SK702001407757  
 Tel. č., e-mail, mobil: [redacted]  
 Korespondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:  
 Názov peňaž ústavu: [redacted]  
 Číslo účtu v tvare IBAN: [redacted]

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu  
 Štátna príslušnosť:  SR  INÁ  
 RČ/IČO: 912199014117

**B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: 11.10.2019 o 10:00 hod.  
 Koniec poistenia: NEURČENO  
 Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**C. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie: V prípade označenia inej ako ročnej platby poisťného poisťník súhlasí s tým, že poisťné za celé poisťné obdobie bude splátné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poisťného je poisťné splátné v prvý deň poisťného obdobia. V prípade splatnosti poisťného za celé poisťné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poisťného splátné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poisťného obdobia.

Druh platenia:  
 IU - inkaso z účtu pláťateľa  KZ - bezhotovostne s avízom  
 KN - bezhotovostne bez avíza  PZ - poštový peňažný poukaz

**D. LIMITY POISTNEHO PLENENIA**

Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 240 000 EUR	5 240 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úšlý zisk	1 050 000 EUR	2 050 000 EUR

**E. ÚDAJE O VOZIDLE**

Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvíhový objem:
	HNEDA MET	2019	(cm <sup>3</sup> ) 1895
Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Celková hmotnosť (kg):	Počet miest na sedenie:
96	benzín	2280	2
ECV (SPZ): KE	VIN číslo karosérie:		
Sériá a číslo TP:	Počet najazdených km:		
Predaj cez autopredajcu:	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	Kód servisu:	

**F. ZELEENÁ KARTA**

Číslo: SK/007/361 0013831  
 Zelená karta vydaná:  áno  nie  
 Žiadam o zaslanie zelenej karty:  áno  nie

**G. ĎALŠIE INFORMÁCIE**

Mali ste už uzavrieť poisťné zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):  nie  áno  
 a) v ktorej poisťovni b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie motorového vozidla (PZP): [redacted] KDP

**H. ÚDAJE O POISTNOM**

Základné ročné poisťné:	EUR
Základné ročné poisťné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	ks koef.:
Vek (koef.):	% koef.:
Okres (koef.):	% koef.:
Periodicita platenia:	% koef.:

**MV patrí do skupiny vybraných klientov:**

- autoškola  taxislužba  autopožičovňa
- dôchodcovia od 65 r. vrátane
- zdravotne ťažko postihnutí (ZŤP)
- historické vozidlá
- vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí
- vozidlo s právom prednostnej jazdy

Výsledné ročné poisťné:	Výsl. koef.:	EUR
Lehotné poisťné:		EUR
Lehotné poisťné = Výsledné ročné poisťné/spôsob platenia (polročné/2, štvrťročné/4)		EUR

**I. DRUH KOREŠPONDENCIE**

pošťou - listová zásielka

