

Potrvenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1561546

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla

O.K.I.E.S.N.I. - BRATISLAVA I.

III f.R.A.I.J.N.I. G.I.-f 10/ 812 44

Rodné číslo/IČO IJ.I.J.J 3 17 11

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo BRATISLAVA

Obchodné meno poisťovateľa

VIENNA INSURANCE GROUP

Sídlo

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
ICO: 00 585 441, IC DPH: SK2020527300
Regisťácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka: 79/8

Doba platnosti poistenia zodpovednosti 4.5.2012 - NEURČITO

Druh motorového vozidla Ph6A/E

Továrenská značka, typ ŠKODA OCTAVIA

Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu

VIN (č. karosérie/podvozku)

Evidenčné číslo

Odtlačok pečiatky poisťovateľa

KooperativaA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
ICO: 00 585 441, IC DPH: SK2020527300

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 22.2.2012

VIENNA INSURANCE GROUP

Číslo návrhu PZ 349 1561546 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 a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNIK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: K.I.P. é.r.v. n.p. dU71fL f-t'1, L- S. tátna príslušnosť: O SR O INA Číslo: 00 039471

Adresa: ulica, č. d. : ?J l'f.e.l'f.J)!!! / Cj.-f 10 PSC: !. 1. 4 Obec: - dodacia pošta: !J -p--7?J L4 (/f IC DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:

Kod banky: Bank. spojenie - názov peň. ústavu: Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ UDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 1.5.101.1 o IN (v) hod. KOniec poistenia: 11e4!11.11J

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. UDAJE O PLATENÍ

Platenie: ☐ ročne ☐ pol ročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Druh platenia: ☐ PZ - poštovým peňažným poukazom Pomamka: IU - Inkaso účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. ☐ KZ - bezhotovostne a avízo ☐ KN - bezhotovostne bez avíza IS - inkaso / účtu platiteľa v prospech účtu 017512645710900 Slovenská sporiteľňa ☐ O.U.I.S. - Inkaso z účtu platiteľa

Seine poistenie je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA

Základné poistenie S pripoistením

Názov variantu poistenia: ~ Partner O Europartner

Limit pre

škodu na zdraví alebo usmrtením 5 000 000 EUR 5 000 000 EUR

vecnú škodu, plavne zastupenie a ušly zisk 1 000 000 EUR 200 000 EUR

E. UDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: SB 39 Farb? vozidla: 3bi6/1HmL Rok výroby: 2006 Zdvihový objem (cm³): 1896

Výkon motora (kW): 77 Druh paliva: ☐ benzín ☒ nafta ☐ elektrina ☐ iné Celková hmotnosť (kg): 1970 Počet miest na sedenie: 5

F. ZELENÁ KARTA

Císlo: SK/007/349 1561546

Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie Žiadam o zasielanie zelenej karty: ☒ áno ☐ nie

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 706 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dohodami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy; a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 706 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dajednal;

c) že za posledných 12 mesiacov nezažil žiadnu dopravnú nehodu; ☐ zavinił ☐ ne-avinił;

d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy; neoboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

G. UDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistenie: 110/- EUR

Základné ročné poistenie 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 - akvizitčná zľava: % koef.:

Prírážky/zravy: % koef.:

☐ doprava osobnej, resp. nákladnej dopravy kael.:

☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa koef.:

☐ zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP koef.:

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

☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:

☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy kael.:

Výsledné ročné poistenie: 1.11;1111 EUR Výsl. koef.:

Lehotné poistenie: 1.11.11 EUR

Lehotné poistenie = Výsledné ročné poistenie/spôsob platenia (polročné/2, štvrťročné/4)

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/jednorazové poistenie: EUR za obdobie od do

Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok é. ☐ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KN - bezhotovostne bez avíza

NP-045-008/11

BRATISLAVA 22.2.2012

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

Podpis poistníka