

2 43 / 113 / 2019
2 v: 10 / 12 / 2019

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 361 9074264		Druh motorového vozidla osobné	VIN (č. karosérie/podvozku) TMBER6NW7L3042180
Držiteľ motorového vozidla/Vlastník motorového vozidla Centrum právnej pomoci 30798841		Továrenská značka, typ Škoda SCALA	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu NB487746	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 Reg. sídlo: Obchodný register Slovenskej republiky, oddiel Šk, vklad 75/18		Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 10.12.2019	
Sídlo			
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 10.12.2019-9.12.2020			

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Reg. sídlo: Obchodný register Slovenskej republiky, oddiel Šk, vklad 75/18

Číslo návrhu PZ 361 9074264	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 č. 711/2 a Zmluvné dojednania č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) Centrum právnej pomoci		Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu
Adresa - ulica, č. d.: Námestie slobody 12	PSČ: 811 00 5	Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ
Tel. č., e-mail, mobil	Obec - dodacia pošta: Bratislava	RČ/IČO: 3 0 7 9 8 8 4 1
	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: P.O. BOX 18	IČ DPH:
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 10.12.2019	o 8,0 hod.	Koniec poistenia: neurčito
---------------------------------------	-------------------	-----------------------------------

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrtročne ☐ jednorazovo	V prípade označenia inej, ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.
Druh platenia: ☐ IU - inkaso z účtu platiteľa ☐ KN - bezhotovostne bez avíza ☐ KZ - bezhotovostne s avízom ☒ PZ - poisťový peňažný poukaz	

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	☒ Partner	☐ Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 240 000 EUR	5 240 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 050 000 EUR	2 050 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: S B 1	Farba vozidla: modrá met.	Rok výroby: 2019	Zdvihový objem: (cm³) 999
Výkon motora: (kW) 85	Druh paliva: ☒ benzín ☐ nafta ☐ elektrina ☐ iné	Celková hmotnosť: (kg) 1.660	Počet miest na sedenie: 5
EČV (SPZ):	VIN číslo karosérie: TMBER6NW7L3042180	Séria a číslo TP: NB487746	Počet najazdených km:
Predaj cez autopredajcu ☐ áno ☐ nie Kód servisu:			

F. ZELEŇÁ KARTA

Číslo: SK/007/361

Zelená karta vydaná:
☒ áno ☐ nie

Žiadam o zasielanie zelenej karty:
☐ áno ☐ nie

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):
☐ áno ☐ nie

a) v ktorej poisťovni
 b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné: EUR

Základné ročné poistné 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 poistné: Výsl. koef.: 97,60 EUR

Lehotné poistné: 97,60 EUR

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

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

☒ poštou – listová zásielka

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné pojednania (ZO) (ďalej len Poistné podmienky).

☒ VPP 711/2 ☒ ZO 711A/1

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
 - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
 - ☐ prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
 - ☒ pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formate pdf s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
 - za posledných 36 mesiacov zavinił nasledovný počet dopravných nehôd:
 - ☒ žiadnu ☐ jednu ☐ dve a viac
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnyimi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

podpis poistníka:

V GALATE dňa 10.12.2019

REF

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

Podpis poistníka

Kooperativa  KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
VIENNA INSURANCE GROUP
Stefanovičova č. 4
816 23 Bratislava

ASISTENČNÁ KARTA - PZP
MENO A PRIEZVISKO / FIRMA

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA

ECV / SPZ TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA

DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY VERZIA ASIST. SLUŽIEB

Táto karta oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb počas doby platnosti povinného zmluvného poistenia motorového vozidla.

V prípade dopravnej nehody a pri spôsobiení škody zavolajte na telefónne číslo:

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.:
Držiteľ motorového vozidla/Vlastník motorového vozidla

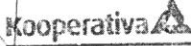
Rodné číslo/IČO
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídla
Obchodné meno poisťovateľa

Kooperativa  VIENNA INSURANCE GROUP
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Stefanovičova č. 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: SK2020527300, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny zriek (2014)
Registračný obchodný register Odborného údu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 79/18

Doba platnosti poistenia zodpovednosti

Druh motorového vozidla
Továrenská značka, typ
Séria a číslo technického preukazu vozidla, osvedčenia o evidencii, alebo obdobného preukazu
Datum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby

VIN (č. karosérie/podvozku)
Evidenčné číslo
Odtlačok pečiatky poisťovateľa

Kooperativa  VIENNA INSURANCE GROUP
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 18
AGENTI PAPRE MAKLEŤOV - Pracoviisko NITRA
Pokus Tower I, Vajnecská 100/A, 831 04 Bratislava

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA
1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov
2. Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov

3. Číslo Zelené karty
Country Code / Insurer's Code / Number
SK / 007 / 361 904 4264

4. Kategória vozidla
Category of Vehicle
361 904 4264

5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora)
Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.
TJHDEW6N1W423042880

6. Značka vozidla
Make of Vehicle

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla)
Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)
Centrum prvej pomoci

10. Túto kartu vydala
This Card has been issued by:
• Názov poisťovateľa: KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Name of the Insurer: Vienna Insurance Group
• Adresa poisťovateľa: Stefanovičova 4
Address of the Insurer: 816 23 Bratislava 1, Slovak Republic

11. Podpis poisťovateľa
Signature of Insurer

Vofné miesto pre poisťovateľa:
(Optional for the insurer:
• Logo spoločnosti: Kooperativa  VIENNA INSURANCE GROUP
• Logo of the company
• Tel. a/alebo faxové číslo: bezplatná infolinka 0800 120 000
Phone &/or Fax number(s)
• Webová stránka: www.koop.sk
Homepage
• E-mail adresa: greencard@koop.sk
E-mail address

Useful Information (optional for the national markets to indicate additional information)
Doplnujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
* CATEGORY OF VEHICLES CODE:
A OSOBNÉ AUTO / CAR B MOTOCYKEL / MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO TRAKTOR / LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOCNÝM MOTOMOM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS / BUS F PRÍVES / TRAILER
G INE / OTHERS

© Poistenie krytie poskytnuté Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <http://icg-territorial-validity.co.uk>
The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://icg-territorial-validity.co.uk>