

2 41/111/2019
2 v. 10/12/2019

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 361 9074262		Druh motorového vozidla osobné	VIN (č. karosérie/podvozku) TMBER6NWXL3011361
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, NB482888	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: SK7020000745 Registračná, účtovnícka a právnická kancelária s.r.o. Bratislava 1, IČO: 361 907 4262	Dátum vystavenia a podpis oprávneného osobu 10.12.2019	Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000745
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: SK7020000745
Registračná, účtovnícka a právnická kancelária s.r.o. Bratislava 1, IČO: 361 907 4262

Číslo návrhu PZ 361 9074262	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		Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	Centrum právnej pomoci	Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ	RČ/IČO: 3 0 7 9 8 8 4 1
Adresa - ulica, č. d.:	Námestie slobody 12	PSČ: 8 1 0 0 5	Obec - dodacia pošta: Bratislava
Tel. č., e-mail, mobil:		Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:	P.O. BOX 18
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:	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.
☒ ročnej	
☐ polročnej	
☐ štvrtročnej	
☐ jednorazovo	
Druh platenia:	
☐ IU - inkaso z účtu platiteľa	☐ KZ - bezhotovostne s avízom
☐ KN - bezhotovostne bez avíza	☒ PZ - poštový 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 zastupenie 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 ☐ iná	Celková hmotnosť (kg): 1.660	Počet miest na sedenie: 5
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: TMBER6NWXL3011361		
Séria a číslo TP: NB482888	Počet najazdených km:		
Predaj bez autopredajcu: ☐ áno ☐ nie. Kód servisu:			

F. ZELEŇÁ KARTA

Číslo: SK/007/361

Zelená karta vydaná:
☒ áno ☐ nieŽiadam 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 (polročné/2, štvrťročné/4)		

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

☐ poštou – listová zásielka

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

☒ VPP 711/2 ☒ ZD 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 formáte 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 zaviniť 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 právnymi 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 najst aj na webovej stránke poisťovne.

podpis poistníka:

v GALANTE dňa 10.12.2019

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

Podpis poistníka

Kooperativa  KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova č. 4
816 23 Bratislava

ASISTENČNÁ KARTA - PZP

MENO A PRIEZVISKO / FIRMA _____

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY _____ ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA _____

ECV / ŠPZ _____ TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA _____

DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY _____ VERZIA ASIST. SLUŽIEB _____

mes. do vydania novej verzie asist. karty

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

V prípade dopravnej nehody a pri spôsobení škody zavolať 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

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova č. 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: SK2020527300, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny poisťovní.

Doba platnosti poistenia zodpovednosti _____

Druh motorového vozidla _____

Továrenská značka, typ _____

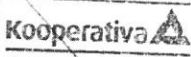
Séria a číslo technického preukazu vozidla, osvedčenia o evidencii, alebo obdobného preukazu _____

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby _____

VIN (č. karosérie/podvozku) _____

Evidenčné číslo _____

Odtlačok pečiatky poisťovateľa _____

Kooperativa  VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
AGENTURA PRE MAKLEROV, Práporčisko NITRA
Pobyt. Trnav. 1, Vajnorská 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. Platí - Valid
OD - FROM DO - TO
Deň Mesiac Rok Deň Mesiac Rok
10 12 19 01 12 20
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)

4. Číslo Zelené karty
Country Code / Insurer's Code / Number
SK / 007/ 3619041262

5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motoru)
Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.
TH0626NXXL6D1A361

6. Kategória vozidla*
Category of Vehicle* 7. Značka vozidla
Make of Vehicle

8. OZEMNÁ PLATNOSŤ
TERRITORIAL VALIDITY
Táto karta je platná na území štátov, ktorých prístupná kolonka nie je prečiarknutá (ďalšia informácia nájdete na www.cobx.org).
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out. (for further information, please see www.cobx.org).
V každej overenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistenie krytie zodpovedajúce sa k prevádzke na území tohto štátu, a to v súlade so zákonmi.
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.
Na identifikáciu prístupnosti Kancelária a podľa čísla štátu.
For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY ¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND
AZ ²⁾	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ³⁾
TN	TR	UA								

¹⁾ Prístupné krajiny poskytujúce Zelenú kartu vydanú pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zastupované časťou týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese <http://cicj-territorial-visibility.cobx.org>.
²⁾ 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://cicj-territorial-visibility.cobx.org>.

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

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

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

11. Podpis poisťovateľa
Signature of Insurer

Useful information [optional for the national markets to indicate additional information]
Doplňujúce informácie [voľné miesto na vloženie dodatočných informácií]

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