

Spr 179/20  
11.05.2020

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>361 9 0 6 3 4 4 2</b>	Druh motorového vozidla Osobný automobil	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>Okresný súd Brezno</b> Kuzmányho 4, Brezno 97701	Továrenská značka, typ <b>ŠKODA, OCTAVIA</b>	Evidenčné číslo <b>BR717CB</b>
Rodné číslo/IČO <b>35995602</b> Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby - <b>07.05.2020</b>	
Sídlo KOOOPERATIVA 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		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti od: <b>13.05.2020</b> do: <b>13.05.2021</b>		

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

Číslo návrhu PZ <b>361 9 0 6 3 4 4 2</b>	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: <b>Okresný súd Brezno</b> (Názov firmy)	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: <b>3 5 9 9 5 6 0 2</b>
Adresa - ulica, č. d.: <b>Kuzmányho 4</b>	PSČ: <b>9 7 7 0 1</b> Obec - dodacia pošta: <b>Brezno</b>
Tel. č., e-mail, mobil:	IČ DPH:
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN: <b>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</b>
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:	

**B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: <b>13.05.2020</b>	Koniec poistenia:
---------------------------------------	-------------------

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**C. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz	

**D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA**

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

**E. ÚDAJE O VOZIDLE**

Skupina vozidla: <b>S B 2 A</b>	Farba vozidla: <b>čierna metalí</b>	Rok výroby: <b>2016</b>	Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> ) <b>1395</b>
Výkon motora: (kW) <b>110</b>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) <b>1805</b>	Počet miest na sedenie: <b>5</b>
EČV (ŠPZ): <b>BR717CB</b>	VIN číslo karosérie:		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Kód servisu:			

**F. ZELENÁ KARTA**

Číslo: SK/007/361 9063442

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: 128.24 EUR

Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR

Počet škôd za posledných 36 mesiacov: 0 ks koef.: 1

Vek (koef.): % koef.: 1.1

Okres (koef.): % koef.: 1

Periodicita platenia: % koef.: 1

**MV patrí do skupiny vybraných klientov:**

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

Výsledné ročné poistné: Výsl. koef.: 1.1 119.9 EUR

Lehotné poistné: 119.9 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 dojednania (ZD) (ďalej len Poistné podmienky).

 VPP 711/2  ZD 711A/1**PREHLÁSENIE POISTNÍKA**

1. 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
2. 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.
3. 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 nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

podpis poistníka: .....

V Bratislava dňa 07.05.2020

NPZ na diaľku

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

Podpis poistníka