

Potrvenie o poistení zodpovednosti č.: <b>349 0987670</b>	Druh motorového vozidla <b>010224</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>VF1YLDCAG2V 139082</b>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>OBŠŤAĽKA KAPITULSKA 15 936 01 SAHY</b>	Továrenská značka, typ <b>RENAULT TRAFIC</b>	Evidenčné číslo <b>LU 874 ZT</b>
Rodné číslo/IČO <b>31822797</b>	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP</b>	Sídlo <b>SA 81289</b>	<b>Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP</b> KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 798
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>7.9.2010 - 31.3.2011</b>	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby <b>9.9.2010</b>	

<b>Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP</b>	Císlo návrhu PZ <b>349 0987670</b>	Císlo PZ
---	---------------------------------------	----------

**POISTNÁ ZMLUVA**  
**POISTENIE ZODPovednosti ZA ŠKODU spôsobenú PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

<b>A. POISTNÍK/PLATITEĽ</b>	Idie o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy) <b>OBŠŤAĽKA KAPITULSKA 15</b>	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA
Adresa - ulica, č.d., <b>KAPITULSKA 15</b>	IC/ICO: <b>31822797</b>
Adresa - ulica, č.d., <b>KAPITULSKA 15</b>	PSC: <b>936 01</b>
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:
Kód banky:	Bank. spojenie - názov pen. ústavu:
Predčísanie:	Číslo účtu:
	Špecifický symbol:

**B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: **7.9.2010** o **02** hod. Koniec poistenia: **31.3.2011**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**C. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie:  ročne  polročne  štvrťročne  jednorazovo

Druh platenia:  PZ - poštovým peňažným poukazom Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.  
 KZ - bezhotovostne a avízo  
 KN - bezhotovostne bez avízo IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175129457/0900 Slovenská sporiteľňa  
 IU, IS - inkaso z účtu platiteľa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

**D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA**

Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
škodu na zdraví alebo smrtením	2 500 000 EUR/ 75 315 000 SKK	2 500 000 EUR/ 75 315 000 SKK
vecnú škodu, právne zastupenie a úľaly zisk	700 000 EUR/ 21 088 200 SKK	2 000 000 EUR/ 60 252 000 SKK

**E. ÚDAJE O VOZIDLE**

Škupina vozidla: <b>3B3</b>	Farba vozidla: <b>čierna</b>	Rok výroby: <b>2002</b>	Zdvihový objem (cm³): <b>1820</b>
Výkon motora (kW): <b>54</b>	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): <b>2360</b>	Počet miest na sedenie: <b>9</b>

**F. ZELEŇÁ KARTA**

Číslo: **SK/007/349 0987670**

Zelená karta vydaná:  áno  nie Ziadam o zasielanie zelenej karty:  áno  nie

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

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

**I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistník prehlasuje,  
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 704 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 704 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna

**G. ÚDAJE O POISTNOM**

Základné ročné poistné: EUR

Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR

Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Zlžava za spôsob platby:		% koef.:
Zlžava za viac poistení:		% koef.:
č. návrhu PZ:		% koef.:
č. návrhu PZ:		% koef.:
Obchodná - akvizitčná zlžava:		% koef.:

Prírážky/zlžavy:

doprava osobnej, resp. nákladnej dopravy koef.:

autoškola  taxisužba  autopožičovňa koef.:

zlžava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (združ. štátno podnikateľských) koef.:

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

vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:

vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:

Výsledné ročné poistné: **8590** EUR/SKK Vysl. koef.:

**H. PRVÁ PLATBA POISTNEHO**

Lehotné/jednorazové poistné: EUR za obdobie od **7.9.2010** do **31.3.2011**

Lehotné/jednorazové poistné: SKK za obdobie od **7.9.2010** do **31.3.2011**

Bolo zaplatené  v hotovosti na inkasný blok  PZ - poštovým peňažným poukazom  KN - bezhotovostne bez avízo

V Bratislave dňa **9.9.2010**

**ODBORNÉ UČILISTE INTERNÁTNE  
BENTLAKÁSOS SZAKMUNKÁSKÉPZO  
Kapitulska 15  
SAHY - IPOLYSÁG**

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

Podpis poistníka

8-268-09 1,2,3/3

Registrácia: Okresný súd Bratislava I  
oddiel Sa, vložka 79/B

CALL CENTRUM 0800 120 000  
bezplatná infolinka  
Centrálny dispečing škôd 0850 111 577  
Zo zahraničia 00421 (2) 5728 1670  
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

180-PZ-P

Odborné Učilište Internátne  
Kapitulská 15  
936 01 Šahy

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 558 699 938

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poistno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poistnej zmluvy číslo 3490987670 s účinnosťou od 01.04.2010 00:00.

Poistník: Odborné Učilište Internátne, Kapitulská 15, 936 01 Šahy

Začiatok poistenia: 01.04.2010 00:00

Koniec poistenia: Neurčito

VIN: VF1JLDCA62V139082

Variant: Partner plus

EČV/ŠPZ: LV874BT

Splatnosť poistného: 01.04.

Ročné poistné: 137,70 EUR / 4 148,35 SKK

Lehotné poistné: 137,70 EUR / 4 148,35 SKK

Druh platby: KZ

Poistné obdobie a spôsob platenia: technický rok/ročne

Splátka prvého poistného za obdobie od 01.04.2010 do 01.04.2011 je vo výške 137,70 EUR / 4 148,35 SKK.

V prípade úhrady poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

0090004012 / 0200 Všeobecná úverová banka, a.s.

175126457 / 0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.

4804915001 / 5600 Dexia banka Slovensko a.s.

202120000 / 6500 Poštová banka, a.s.

1029706001 / 1111 UniCredit Bank Slovakia a.s.

Variabilný symbol: 6558699938 (číslo poistnej zmluvy), konštantný symbol: 3558

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu agentúry správy poistných zmlúv:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Rajská 15/A, 815 20 Bratislava

Tel: 02/57370332,214

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení - 500 000 EUR / 75 315 000 SKK, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a zisk - 700 000 EUR / 21 088 200 SKK, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poistného plnenia, poistné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poistného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poistná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia v rozsahu variantu Partner/Europartner prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte:

non - stop v SR : 18118

non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236

Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na [www.koop.sk](http://www.koop.sk)

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

Dátum vystavenia: 04.06.2010

Vyhotovil (a): ÚPP