Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1473004	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla	Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO 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 Kooperativa Vienna Insurance Group Sídlo 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 79/B	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	Kooperativa Vienna Insurance Group KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 1 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		

Kooperativa Vienna Insurance Group

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 79/B

Číslo návrhu PZ	Číslo PZ
349 1473004	

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. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	Štátna príslušnosť: ☐ SR ☐ INA	RČ/IČO:
Adresa - ulica, č.d.:	PSČ:	Obec - dodacia pošta:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.:	IČ DPH:

Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslie:	Číslo účtu:	Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 19.08.12 o 00 00 hod.	Koniec poistenia: NEURČ.

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	☐ ročne ☐ polročne ☒ štvrťročne ☐ jednorazovo	
Druh platenia:	☒ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KZ - bezhotovostne a avizo ☐ KN - bezhotovostne bez aviza ☐ IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie ☒ Partner	S pripoistením ☐ Europartner
Limit pre		
škodu na zdraví alebo usmrtením	2 500 000 EUR	2 500 000 EUR
vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	700 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem: (cm³)
	ČERVENÁ	2003	4249

Výkon motora: (kW)	Druh paliva: benzín ☐ nafta ☒ elektrina ☐ iné ☐	Celková hmotnosť: (kg)	Počet miest na sedenie:
130		11990	2

F. ZELENÁ KARTA

Číslo: SK/007/349 1473001

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

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 .....

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.:
Zľava za spôsob platby:	%	koef.:
Zľava za viac poistení: č. návrhu PZ: ..... č. návrhu PZ:	%	koef.:
Obchodná – akvizičná zľava:	%	koef.:
Prirážky/zľavy:		
☐ dopravca osobnej, resp. nákladnej dopravy		koef.:
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa		koef.:
☐ zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZŤP (zdravotne ťažko postihnutých)		koef.:
☐ historické vozidlá (vyrobené do r. 1945)		koef.:
☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí		koef.:
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy		koef.:
Výsledné ročné poistné: 441 EUR		Výsl. koef.:
Lehotné poistné: 110,25		EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)		

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/jednorazové poistné: ....., - EUR za obdobie od do

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

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 705 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 705 a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;
b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poistiteľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;
c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu ☐ zavinil ☐ nezavinil,
d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V KOŠICE dňa .....

.....

NP-045-007/10

1.2.3/3