

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1698178 Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <i>SPOJENÁ ŠKOLA INTERNÁTNÁ</i> <i>LEVOČKA 22</i> <i>064 01 H. LUBOVNÁ</i> Rodné číslo/IČO <i>42089824</i> Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Druh motorového vozidla <i>OSOBNÝ</i> Továrnska značka, typ <i>FAVORIT</i> Séri a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <i>PA 773373</i> Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby <i>16.11.2012</i>	VIN (č. karosérie/podvozku) <i>TM3ADA L00L 0018</i> <i>70</i> Evidenčné číslo <i>SL 822 AG</i> 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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 1 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 </div>	
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <i>14.11.2012 - 13.11.2013</i>		

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 349 1698178	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 a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ Meno, priezvisko, titul: <i>SPOJENÁ ŠKOLA INTERNÁTNÁ</i> (Názov firmy) Adresa - ulica, č.d.: <i>LEVOČKA 22</i> PSC: <i>064 01</i> Obec - dodacia pošta: <i>H. LUBOVNÁ</i> IČ DPH:		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"/> INA ROČNÉ: <i>42089824</i>
Tel. č., e-mail, mobil:		Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:
		Číslo účtu:
Špecifický symbol:		

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: <i>14.11.2012</i> hod.	Koniec poistenia: <i>NEUČ.</i>
--	--------------------------------

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platenia: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avízo <input type="checkbox"/> 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

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

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: <i>S31</i>	Farba vozidla: <i>BIELA</i>	Rok výroby: <i>1988</i>	Zdvihový objem (cm³): <i>1129</i>
Výkon motora (kW): <i>46</i>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): <i>1190</i>	Počet miest na sedenie: <i>5</i>

F. ZELENÁ KARTA

Číslo: SK/007/349 1698178
Zelená karta vydaná: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> 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

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,
 a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 706 - 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. 706 a zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;
 b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednala u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch

H. LUBOVNÁ dňa *16.11.2012*

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy / návrhu poisťnej zmluvy

1. Informácie o poisťiteľovi:

Obchodné meno a právna forma:
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Názov štátu kde sa nachádza sídlo poisťovateľa:
Slovenská republika
Sídlo: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

2. Názov produktu:

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA.

Poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 706 (ďalej len VPP) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len ZD).

3. Poistný produkt:

Poistenie sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poisťnej zmluve v zmysle ustanovení vo Všeobecných poisťných podmienkach v čl. I.

4. Poistné riziká:

Poistenia zodpovednosti je možné dojednať vo variantoch:
a) Partner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD v čl. III.
b) Europartner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD čl. IV.

5. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

6. Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

Výška poistného sa určuje podľa sadzovníka poisťovne, platného ku dňu začiatku poistenia zodpovednosti, a uvádza sa v poisťnej zmluve. Poisťovňa má právo pre nasledujúce poistné obdobie upraviť výšku poistného určeného v zmysle predchádzajúcej vety.

7. Výhody produktu:

a) možnosť uzavrieť poisťnú zmluvu so spoluúčastou.
b) asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla.

c) možnosť nahlasovania poisťnej udalosti cez CDŠ (centrálny dispečing škôd), nonstop služba.
d) poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo súborové poistenie.
e) vybudovaná široká sieť pre realizáciu obhliadok vďaka technikom na celom území SR.

8. Všeobecná charakteristika poistného plnenia:

Ak nastala poisťná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie za podmienok uvedených vo VPP a ZD a/alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy/návrhu poisťnej zmluvy.

9. Výluky z poistenia:

Poisťovateľ nenahradí za poisteného škodu podľa ustanovení vo VPP v čl. II.

10. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisteného:

Ak poistenie PZP zanikne počas poistného obdobia pre neplatenie poistného, osoba, ktorá má povinnosť uzavrieť poisťnú zmluvu podľa § 3 zákona, je povinná uzavrieť poisťnú zmluvu na zostávajúcu časť poistného obdobia s doterajším poisťovateľom. Poisťná zmluva uzavretá počas tohto poistného obdobia s iným poisťovateľom je neplatná.

11. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy:

Zánik poistenia povinného zmluvného poistenia usmerňuje zákon 381/2001 Z.z. § 9 a VPP (čl. IV.).

12. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovňa a jej organizačné zložky prijímajú sťažnosti podávané písomne a ústne. Klienta oboznamujeme s tým, že svoje sťažnosti môže adresovať priamo na adresu KOOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, ktorá ako môj zmluvný partner sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od jej doručenia a oboznámi klienta so svojim stanoviskom, alebo na orgán dohľadu nad poisťovníctvom a finančným sprostredkovaním, ktorým je Národná banka Slovenska. Klient a poisťovateľ sa zaväzujú predchádzať súdnym sporom a pokúsiť sa o mimosúdne riešenie.

13. Ďalšie podmienky uzavretia poisťnej zmluvy:

Potvrdenie o bezškodovom priebehu od iného poisťovateľa, Čestné prehlásenie o bezškodovom priebehu.

14. Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poisťnej zmluvy:

Spravujú sa právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poisťnou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

15. V prípade, že klient má nad rámec príslušných všeobecných poisťných podmienok a zmluvných dojednaní k uvedenému poistnému produktu osobitné požiadavky, zaznamenávam ich a prikladám svoje odporúčanie:

Požiadavka:

Odporúčanie:

Tento formulár sa vydáva v zmysle § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a v zmysle príslušných ustanovení § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú všetky informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov a je ďalším nástrojom na zvyšovanie úrovne informovanosti klienta o povahe a rozsahu poistného produktu. Táto informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy bola schválená dňa 01.04.2010.

V
dňa 16.11.2012

.....
sprostredkovateľ

.....
klient / poisťník