

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>349 1253657</b>	Druh motorového vozidla <b>osobné</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>TM BAF63U4 9011019</b>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>Environmentálny fond 30496491</b>	Továrnska značka, typ <b>Skoda Superb</b>	Evidenčné číslo <b>BA 665 PL</b>
Rodné číslo/ICO <b>Bukureštská 4, 813 26 Bratislava</b>	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <b>53 108 550</b>	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP</b>		<b>Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP</b> KOOOPERATIVA 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
Sídlo		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>04.12.2012 - 06.12.2013</b>	<b>11.10.2012</b>	

<b>Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP</b>	Cislo návrhu PZ <b>349 1253657</b>	Cislo 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 poisťné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy

<b>A. POISTNÍK/PLATITEĽ</b>	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: <b>Environmentálny fond</b>	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
Adresa - ulica, č.d.: <b>Bukureštská 4, 813 26 Bratislava</b>	IC/ICO: <b>30496491</b>
PSČ: <b>813 26</b>	Obec - dodacia pošta: <b>Bratislava</b>
IC DPH:	
Tel. č., e-mail, mobil: <b>071 23 244</b>	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.: <b>Bratislava</b>
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu: <b>UBPOBBA</b>
Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Prédčísle: <b>1000000000</b>
Prédčísle:	Cislo účtu:
Cislo účtu:	Špecifický symbol:

<b>B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE</b>
Začiatok poistenia: <b>19.10.2012</b> hod. Koniec poistenia: <b>10.10.2013</b>
Poisťným obdobím je technický (poistný) rok.

<b>C. ÚDAJE O PLATENÍ</b>
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 avizo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez aviza <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 poisťné je splatné prvý deň príslušného poisťného obdobia.

<b>D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA</b>	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre		
škodu na zdraví alebo usmrtením	<b>2 500 000 EUR</b>	<b>2 500 000 EUR</b>
vecnú škodu, právne zastúpenie a úslý zisk	<b>700 000 EUR</b>	<b>2 000 000 EUR</b>

<b>E. ÚDAJE O VOZIDLE</b>			
Skupina vozidla:	Farba vozidla: <b>čierna</b>	Rok výroby: <b>2006</b>	Zdvihový objem (cm <sup>3</sup> ): <b>1911</b>
Výkon motora (kW): <b>112</b>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): <b>1281</b>	Počet miest na sedenie: <b>5</b>

<b>F. ZELENÁ KARTA</b>	Cislo <b>SK/007/349 1253657</b>
Zelená karta vydaná: <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie	Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie
Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): <input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> nie	a) v ktorej poisťovni ..... b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

<b>I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA</b>
Poisťník prehlasuje, a) že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 705 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej 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 poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;

<b>G. ÚDAJE O POISTNOM</b>
Základné ročné poisťné: EUR
Základné ročné poisťné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR
Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: <b>0</b> % koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: % koef.:
Zľava za spôsob platby: % koef.:
Zľava za viac poistení: % koef.:
č. návrhu PZ: % koef.:
č. návrhu PZ: % koef.:
Obchodná - akvizičná zľava: % koef.:
Prirážky/zľavy:
<input type="checkbox"/> doprava osobnej, resp. nákladnej dopravy koef.:
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa koef.:
<input type="checkbox"/> zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZŤP (zdrav. ťažko postihnutých) koef.:
<input type="checkbox"/> historické vozidlá (vyrobené do r. 1945) koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:
Výsledné ročné poisťné: <b>509,00</b> EUR Vysl. koef.:
Lehotné poisťné: EUR
Lehotné poisťné = Výsledné ročné poisťné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)

<b>H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO</b>
Lehotné/jednorazové poisťné: <b>109,00</b> EUR za obdobie od do
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. .... <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez aviza

v **Bratislava** dňa **11.10.2012**

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 poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu písomne poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, ak sa zmeny týkajú udalostí.

**Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP**  
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Podpis zástupcu poisťovne KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

**Environmentálny fond**  
Bukureštská ul. 4  
813 26 Bratislava  
Podpis poisťníka