

**Poistná zmluva,**  
**poistenie zodpovednosti za škodu, spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uzavretá podľa Zákona č. 40/1964 Zb.**  
**Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov a zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za**  
**škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

medzi

**Čl. I.**  
**Zmluvné strany**

1.1. Odberateľ (obchodné meno): a 1.2. Dodávateľ (obchodné meno):

**Vzdelávacie a doškoloňovacie zariadenie**  
**VS – Financie Tatranská Lomnica**

**Kooperatíva poisťovňa, a.s.**

Ulica: Tatranská Lomnica 128  
PSČ/mesto: 059 60 Vysoké Tatry  
Zastúpený: Ing. Dagmar Tešliarová – riaditeľka  
IČO: 355 28 290  
DIČ: 2021204262  
IČ pre DPH: Neplatca DPH  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
číslo účtu: 7000092656/8180  
Registrovaný: Zriaďovacia listina MF SR  
Číslo: 2251/1996  
Dňa: 5. júna 1996  
Tel.: 052/44 67 561  
Fax: 052/44 67 565  
e-mail: uctovnik@vdz-financie.sk

Ulica: Štefanovičova 4  
PSČ/mesto: 816 23 Bratislava  
Zastúpený: Tatiana Madejová  
IČO: 00 585 441  
DIČ: 2020527300  
IČ pre DPH: SK 2020527300  
Bankové spojenie: SLSP Bratislava  
číslo účtu: 0175126457/0900  
Registrovaný: OR Okr. Súd. Bratislava I.  
Číslo: Sa, vl. č. 79/B  
Dňa: 29.11.1990  
Tel.: 052/ 78 79 802  
Fax: 052/ 78 79 811  
e-mail: madejova@kooperativa.sk

Kontaktná osoba: Ing. Božena Belišová

Kontaktná osoba: Tatiana Madejová

(ďalej len „odberateľ“)

(ďalej len „dodávateľ“)

Adresa prevádzky dodávateľa (vyplniť iba v prípade ak nie je zhodná so sídlom firmy)

Prevádzka: x  
Ulica: x  
PSČ/mesto: x  
Telefón: x  
Fax: x

Príloha č. 1 – platná poistná zmluva

tvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>349 1579293</b> žiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>IZDELAVACIE A DOŠKOL'OVACIE ZARIADENIE</b> <b>VS - FINANCIJE</b> <b>TATRANSKÁ LOMNICA 124, 055 60</b> dne číslo/ICO <b>355 6 8 2 9 0</b> esto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sidlo chodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Stefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka: 79B	Druh motorového vozidla <b>CSCBNE</b> Továrnska značka, typ <b>VW CADDY</b> Séri a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <b>30 290060</b> Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>WV1ZZZK20X</b> <b>05L133</b> Evidenčné číslo <b>PP11L BH</b> Odtlačok pečiatky poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP Kancelária: Bratislava, ul. Štefánikova 1 telefon: +421 2 585 441 fax: +421 2 585 441 IČ DPH: SK2020527300
ja platnosti poistenia zodpovednosti <b>1.1.2013 - 31.12.2013</b>		

<b>kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Stefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka: 79B	Číslo návrhu PZ <b>349 1579293</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, zmluvy o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých častí zmluvy, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

<b>POISŤNIK/PLATITEĽ</b> IČO, priezvisko, titul (zov firmy) <b>IZDELAVACIE A DOŠKOL'OVACIE ZARIADENIE VS - FINANCIJE</b> adresa - ulica, č.d.: <b>TATRANSKÁ LOMNICA 124 055 60</b> č., e-mail, mobil:	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 PSC: <b>05960</b> Obec - dodacia pošta: <b>TATRANSKÁ LOMNICA</b> IČ DPH:
banky Bank. spojenie - názov pen. ústavu Predčíslenie Číslo účtu Špecifický symbol	Korespondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.

**F. ŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

atok poistenia: **01.01.13 o 0,00** hod. Koniec poistenia: **NEUČÍTO**  
 trvanie obdobia je **12** mesiacov (poistný rok).

**ÚDAJE O PLATENÍ**

enie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo platenia: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom Poznámka: IJ - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avizo IČ - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 075126457/0900 Slovenska sporiteľňa <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez aviza <input type="checkbox"/> IJ - inkaso z účtu platiteľa
---

ak poistenie je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

**JMITY POISTNÉHO PLNENIA**

	Základné poistenie	S pripoistením
ov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
itu na zdraví alebo smrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
tu škodu, právne zastúpenie a úsluhy zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

**ÚDAJE O VOZIDLE**

zna vozidla: <b>-SB LB MODRA</b>	Farba vozidla: <b>MODRA</b>	Rok výroby: <b>2004</b>	Zdvihový objem (cm <sup>3</sup> ): <b>1595</b>
on motora: <b>75</b>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): <b>1172</b>	Počet miest na sedenie: <b>2</b>

**ELENA KARTA**

Číslo: **SK/007/349 1579293**  
 ná karta vydaná:  áno  nie Ziadam o zasielanie zelenej karty:  áno  nie

ste už uzavreť poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):  áno  nie  
 a) v ktorej poisťovni: **KOOPERATIVA a.s.**  
 b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

**ÁVEREČNÉ USTANOVENIA TOTO ZMLUVA SA STÁVA PLATNOU MNOM JEJ PODPISANÍM OBOM ZMLUVNÍMI STRANAMI S ÚČINOM JEJ ZAVŔANÍM NA 1.1.2013. NIČO JE ZMLUVNÝMI STRANAMI NEZMÄNENÉ.**

Príkazník prehlasuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy osobne skontroloval VIN 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 reval v písomnej podobe; e rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal iného poisťovateľa a zaväzuje sa podar bez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna

**G. ÚDAJE O POISTNOM**

Základné ročné poistné: <b>-678 -</b> EUR Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: <b>60</b> % koef.: Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: % koef.: Zlva za spôsob platby: % koef.: Zlva za viac poistení: č. návrhu PZ: % koef.: č. návrhu PZ: % koef.: Obchodná - akvizíčna zlva: % koef.:
<b>Prírátky/zlvy:</b> <input type="checkbox"/> dopravca osobnej, resp. nákladnej dopravy koef.: <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa koef.: <input type="checkbox"/> zlva pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (zdrav. ťažko zoslabnutí): koef.: <input type="checkbox"/> historické vozidla (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 poistné: <b>105,30</b> EUR Výsl. koef.: Lehotné poistné: EUR Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)

**H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotné/jednorazové poistné: **105,30** EUR za obdobie od **1.1.13** do **31.12.13**  
 Bol zaplatené  v hotovosti na inkasny blok c.  PZ - poštovým peňažným poukazom  KN - bezhotovostne bez aviza

Príkazník prehlasuje, že v posledných 12 mesiacoch 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.

úhradu poistného použite priložený poštový peňažný poukaz.

prípade úhrady poistného prostredníctvom prevodného príkazu z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť z našich nasledovných účtov:

175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

129706001/1111 UniCredit Bank, a.s.

102120000/6500 Poštová banka

190004012/0200 Všeobecná úverová banka

104915001/5600 Dexia banka Slovensko a.s.

čo variabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy, ktoré prideli KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a oznámi na poisťke.

Poistený, resp. poisťník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas istovní KOOOPERATIVA a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovňa“), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy.

Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

o Ziskateľa 1		Interne číslo ziskateľa	Podiel	Náhrada za PZ č.	Poistne
no a priezvisko				Náhrada za PZ č.	Poistne
o Ziskateľa 2		Interne číslo ziskateľa	Podiel		
no a priezvisko					

Ďalšie záznamy:

tu prevzatá:	Číslo archívnej dávky:
--------------	------------------------