

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 545 441, IČ DPH: SK2120527300  
Registračný úrad Bratislava, Odd. súd. zá. 40/Na 79/B

Dodalo dňa: **11 -01- 2013**

**POISTNÁ ZMLUVA**  
**POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**  
**Poistenie súboru motorových vozidiel**

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

**A. POKYNY**

Ste vlastníkom všetkých poistovaných vozidiel?  **Ano**  **Nie**

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.  
Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať.  
Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaje o poistníkovi.  
Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť.  
Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

**B. POISTNÍK/PLATITEĽ**

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu  
Meno, priezvisko, titul: **Detský domov Bytča** Štátna príslušnosť:  SR  INÁ \_\_\_\_\_ RČ/ČO: **0 0 1 8 5 5 7 4**  
Adresa - ulica, č.d.: **Rázusova 798/52** PSČ: **0 1 4 0 1** Obec - dodacia pošta: **Bytča** IČ DPH: \_\_\_\_\_  
Tel. č., e-mail, mobil: \_\_\_\_\_ Korespondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.: \_\_\_\_\_  
Kód banky: \_\_\_\_\_ Bank. spojenie - názov peň. ústavu: \_\_\_\_\_ Predčísle: \_\_\_\_\_ Číslo účtu: \_\_\_\_\_ Špecifický symbol: \_\_\_\_\_  
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: **Mgr. Anna Cudráková** Funkcia: **riadiťka** Tel. č.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: \_\_\_\_\_ Funkcia: \_\_\_\_\_ Tel. č.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: **9.1.2013** o **00:00** hod.  
Koniec poistenia: **neurčito**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**E. ÚDAJE O POISTNOM**

Ročné poistné za (celkový počet) **3** vozidiel uvedených v prílohách: **2053,00** EUR  
Prirážky/zľavy: \_\_\_\_\_ % koef.: \_\_\_\_\_  
Iné prirážky a zľavy: \_\_\_\_\_ % koef.: \_\_\_\_\_  
Výsledné ročné poistné: **178,00** EUR/SKK  
Lehotné poistné: **178,00** EUR/SKK  
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné x spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4, mesačne/12)  
Spolučasť:  nulová  finančná EUR/SKK

**D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO**

Platenie:  ročne  polročne  štvrtročne  mesačne  jednorazovo  
Druh platenia:  PZ-banková zlož.  KZ-bezhotovostne a avízo  KN-bezhotovostne bez avíza  
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

**F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotná/jednorazová poistná: **178,00** EUR za obdobie od **9.1.2013** do **9.1.2014**  
Lehotná/jednorazová poistná: \_\_\_\_\_ SKK za obdobie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Bolo zaplatené  v hotovosti na inkasny blok č. \_\_\_\_\_;  
 PZ - bankovou zloženkou;  
 KN - bezhotovostne bez avíza.

**G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA**

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi  poštu
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je **1** písomných príloh.

**H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistník prehlasuje,  
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 703 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednaniaми, (ZDPR technický rok), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 703 a ZDPR technický rok 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 Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;  
c) 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočítaní podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

v **Bytči** dňa **8.1.2013**

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

Podpis poistníka



# Kooperativa A

VIENNA INSURANCE GROUP

Príloha k PZ č. 3553044443

Zoznam MV vstupujúcich do poistenia

Klient: Detekty domov Bytča, Rázusova 798/52, 014 01 Bytča

Účinnosť: od 9.1.2013

p.č.	EČV	VIN	Značka	Typ	Farba	Rok výroby	Objem motora	Výkon motora	Palivo	Celková hmotnosť	Číslo TP	Skup.	Druh MV	Zakladné RP	Výstorno poistné
1		TSMMHY81S00256724	Suzuki	Ignis	červená	2006	1490	73	BA	1490			osobné	618,00 €	52,00 €
2		TMB0816Y023286562	Škoda	Fabia	strieborná	2001	1397	50	BA	1610			osobné	499,00 €	46,00 €
3		ZFA24400007742837	Fiат	Ducato	červená	2006	2286	81	NM	3300			osobné	939,00 €	80,00 €
														<b>2 053,00 €</b>	<b>178,00 €</b>

.....  
podpis poisťovne

.....  
podpis klienta

Lencoure
poistrah
52,00 €
45,00 €
80,00 €
178,00 €

## Zaradenie motorového vozidla

PZ č.: **3553044443**

Produkt Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

por.č.MV:

### Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>Detský domov Bytča</b>	RČNČO: <b>185 574</b>
---	--------------------------

### Vlastník:

Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>Rázusova 798/52, 014 01 Bytča</b>	RČNČO: DiČ:
Adresa:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Tel. č., e-mail, mobil	

### Držiteľ:

Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	RČNČO: DiČ:
Adresa:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Tel. č., e-mail, mobil	

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:

**09 . 01 . 2013**

Limity poistného plnenia		Základné poistenie	S prípoistením
Názov variantu poistenia:		<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Druh mot. voz.:	Tov. Značka:	Typ:	Séria a číslo TP:
<b>prives</b>	<b>Agados</b>	<b>Handy 3 400</b>	<b>TKXHA31758ANS5780</b>
ECV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:
		<b>strieborná</b>	<b>2008</b>
		Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> )	Výkon motora: (kW)
Počet miest na sedenie:	Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie:	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	
		Celková hmotnosť: (kg) <b>400</b>	
		Žiadam o zaslanie zelenej karty: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	

Základné ročné poistné:	79,00 EUR	2 379,95 SKK
Riziková skupina: <input type="checkbox"/> I skupina <input type="checkbox"/> II skupina		
<b>Prirážky/zľavy:</b>		
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxiskúžba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:	
<input type="checkbox"/> historické (vyrobené do r. 1945)	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:	
Upravené ročné poistné:	- EUR	- SKK
Iné prirážky/zľavy:	%	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Prirážky za področnosť:	%	koef.:
Celkové ročné poistné:	<b>8,40 EUR</b>	<b>253,06 SKK</b>
Lehotné poistné:		- SKK
Prvé/ Jednorazové poistné (rok 360 dní, mesiac 30 dní):	<b>8,40 EUR</b>	<b>253,06 SKK</b>

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

1029706001/1111	UniCredit Bank
0202120000/6500	Poštová banka
0090004012/0200	Všeobecná úverová banka
0175126457/0900	Slovenská sporiteľňa
4804915001/5600	Dexia banka

V príkaze na úhradu poistného prosíme uviesť číslo Vašej poistnej zmluvy - var. symbol, 3558 - konšt. symbol

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 9.1.2013 do 8.1.2014 vo výške 8,40 EUR.

Dátum podpisu:

.....  
Vl: podpis klienta

.....  
podpis zástupcu a pečiatka poisťovne