

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1730208	Druh motorového vozidla <i>DOLNÉ</i>	VIN (č. karosérie/podvozku) <i>TM4BL24U012</i> <i>50P472</i>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <i>REGIONÁLNA VEŽER. A PORIADK. SPRÁVA</i> <i>PELHÁČOVSKA - 2035/7 026 01</i> <i>DOLNÝ KUBÍN</i>	Továrenská značka, typ <i>SKODA OCTAVIA IV</i>	Evidenčné číslo <i>DK 096 BB</i>
Rodné číslo/IČO <i>36 144 943</i>	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <i>DA 713 P25</i>	Od tlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby <i>11. 12. 2012</i>	Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP		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 79/8		KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <i>15.12.2012 - 16.12.2013</i>		



Císlo návrhu PZ 349 1730208	Císlo 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, všeobecne poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <i>REGION. VEŽER. A PORIADK. SPRÁVA</i>	Státna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: <i>36144943</i>	
Adresa - ulica, č.d.: <i>PELHÁČOVSKA - 2035/7</i>	PSC: <i>02601</i>	Obec - dodacia pošta: <i>DOLNÝ KUBÍN</i>	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.: <i>"della"</i>		
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčísle:	Císlo účtu:
			Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE
Začiatok poistenia: <i>15.12.2012</i> o hod. Koniec poistenia: <i>NEURČENÉ</i>
Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

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 type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <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		
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Základné poistenie	<input type="checkbox"/> S pripoistením
Limit pre	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE					
Skupina vozidla: <i>115B26</i>	Farba vozidla: <i>NEPLA</i>	Rok výroby: <i>2009</i>	Zdvihový objem (cm ³): <i>1784</i>		
Výkon motora (kW): <i>110</i>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): <i>1845</i>	Počet miest na sedenie: <i>5</i>		

F. ZELENÁ KARTA	Císlo: SK/007/349 1730208
Zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	a) v ktorej poisťovni <i>KOOP</i> 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 nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna	

G. ÚDAJE O POISTNOM	
Základné ročné poistné:	<i>670,00</i> EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: <i>60</i> % koef.: <i>0,4</i>
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Zľava za spôsob platby:	<i>3</i> % koef.: <i>0,97</i>
Zľava za viac poistení:	
č. návrhu PZ:	
č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizíčná zľava:	% koef.:
Prirážky/zľavy: <i>KONKUBENČNÉ</i>	
<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 ZTP (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 poistné:	<i>110,50</i> EUR
Výsl. koef.:	
Lehotné poistné:	<i>110,50</i> EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)	

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO	
Lehotné/jednorazové poistné: <i>110,50</i> EUR za obdobie od <i>15.12.2012</i> do <i>14.12.2013</i>	
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č.	<input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input checked="" type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

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 *Dolný Kubín* dňa *11.12.2012*

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s.

Podpis poistníka