

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>349</b> <b>1895050</b>	Druh motorového vozidla <i>OSOBNE</i>	VIN (č. karosérie/podvozku) <i>THBAJ1310L0011990</i>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <i>STARA CESTA 3</i>	Továrenská značka, typ <i>SKODA SUPERB</i>	Evidenčné číslo <i>SN-</i>
Rodné číslo/IČO <i>10165948</i>	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <i>NA354844</i>	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo <i>BRV</i>	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby <i>20.9.19</i>	<b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> 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 79B
Sídlo		KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <i>20.9.19 - 29.9.2019</i>		



Císlo návrhu PZ <b>349</b> <b>1895050</b>	Císlo PZ
--	----------

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 79B

### 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

Meno, priezvisko, titul <i>STARA CESTA 3</i>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č. d. 1 <i>31011A CESTA 3</i>	Státna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA
Adresa - ulica, č. d. 1 <i>31011A CESTA 3</i>	IC DPH: <i>00195748</i>
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
Predčísle:	Číslo účtu:
	Špecifický symbol:

#### B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: *20.9.19* hod. Koniec poistenia: *29.9.19*

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

#### C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> poločne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa 0175125457/0900 Slovenská sporiteľňa
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

#### D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	5 pripoistením
Název variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úšly zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

#### E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: <i>15 (JLH)</i>	Farba vozidla: <i>1900KIA M1</i>	Rok výroby: <i>2013</i>	Zdvihový objem (cm <sup>3</sup> ): <i>1798</i>
Výkon motora (kW): <i>110</i>	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> ine	Celková hmotnosť (kg): <i>1705</i>	Počet miest na sedenie: <i>5</i>
ECV (SPZ):	VIN číslo karosérie:		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		

#### F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná:  áno  nie Ziadam o zasielanie zelenej karty:  áno  nie

#### G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	a) v ktorej poisťovni
	b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

#### J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 707 - 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. 707 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 poistovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna

#### H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: <i>0%</i> koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: <i>0%</i> koef.:
Zľava za spôsob platby:	% koef.:
Zľava za viac poistení:	
č. návrhu PZ:	% koef.:
č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizíčná zľava:	% koef.:
Prirážky/zľavy:	
<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 (odrávať, ťažko postihnutí)	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 (polročné/2, štvrtročné/4)	

#### I. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné */jednorazové poistné: <i>110,50</i> - EUR za obdobie od <i>20.9.19</i> do <i>29.9.19</i>
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasno blok č. <i>20.9.19</i>
<input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

\* Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia 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 poistovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V *SA. NOVA KES* dňa *20.9.19*