

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: **353 0506729**

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla
OLCESNY SUD ZVOLLEN

Rodné číslo/IČO **660682200LEN**

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo

Obchodné meno poisťovateľa
Kooperativa A
 WIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
 Štefanovcová 4, 816 23 Bratislava 1
 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
 Registrácia: Obchodný register Odborného sídla Bratislava 1, oddiel SA, vložka 79/B

Doba platnosti poistenia zodpovednosti **26.6.2018 - 26.6.2018**

Druh motorového vozidla
0506NE

Továrenská značka, typ
SKODA OCTAVIA

Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu
NE157099

VIN (č. karosérie/podvozku)
TH3AC7NE33J0095499

Evidenčné číslo
ZV940DX

Odtlačok pečiatky poisťovateľa

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby
26.6.2018

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
 Štefanovcová 4, 816 23 Bratislava
 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746

Číslo návrhu PZ **353 0506729** Číslo PZ

POISTNÁ ZMLUVA

Pre toto poistenie platia prísušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmenae a doplnení niektorých zákonov, Všeobecné poistné podmienky č. 711 a Zmluvne dojednaná č. 711A, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.



A. POISTNÍK/PATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: **OLCESNY SUD ZVOLLEN** Štátna príslušnosť: SR INA

(Názov firmy): **OLCESNY SUD ZVOLLEN** PSČ: **98068** Obec - dodacia pošta: **ZVOLLEN** IČ DPH: **00165832**

Adresa - ulica, č. d.: **S. KOSZOVCEKNA 14** Korespondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: **0478867190**

Tel. č., e-mail, mobil:

Názov peňaž. ústavu: Číslo účtu v tvare IBAN:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **20.6.2018** o hod.: **NEDEJTO** Koniec poistenia:

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: Druh platenia: IU - inkaso z účtu pláteľa KN - bezhotovostne bez avíza KZ - bezhotovostne s avízom PZ - poštový peňažný poukaz

ročne polročne štvrťročne jednozavo

Bežné poistné je splatné prvý deň prísušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	S pripoistením
Partner	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europartner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtiením	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: **S32A** Farba vozidla: **CIEBNO HEV** Rok výroby: **2011** Zdvihový objem: **2041** (cm³) **1595**

Wkon: **M10** Druh paliva: **benzín** Celková hmotnosť: **1805** (kg) Počet miest na sedenie: **5**

ECV: **TH3AC7NE33J0095499** VIN číslo karosérie: **TH3AC7NE33J0095499** ŠPZ: **TH3AC7NE33J0095499**

Séria a číslo TP: Počet najazdených km:

Predaj cez autopredajcu: áno nie Kód servisu:

F. ZELEENÁ KARTA

Číslo: **SK/007/353 0506729**

Zelená karta vydaná: áno nie áno nie

Ziadam o zaslanie zelenej karty:

J. OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

Poistník svojím podpisom a začítraním políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poistnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len „motorové vozidlo“) bude prevádzkované na území (v zavislosti od výberu poisťníka) z nasledujúcich variantov:

SF1 = motorové vozidlo je prevádzkované iba na území **SR + Česká republika**

SF2 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty (Z) **okrem územia Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska**

SF3 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty

Poistník prehlasuje, že:

a) Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.

b) Nebude počas trvania tejto poistnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.

c) Poistník berie na vedomie, že výber území SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku poistného ako aj na výšku spoluúčasti v prípade vznikajúcej poistnej udalosti.

d) Zmena v rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poisťníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poistnej zmluve s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nulej novej dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude

tabkyto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzavretia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie povinnosť doplatiť poistné za rozšírenie rozsahu území, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poistné najneskôr v deň uzavretia tohto dodatku (za okamih úhrady poistného v takomto prípade sa rozmiene okamih odpísania sumy poistného z účtu poisťníka). V prípade, ak poisťník poistné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poistné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poistného, uplatní písmeno e) tohto článku.

e) V prípade, ak poisťník motorovým vozidlom spoloči poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poistná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d), si zmluvné strany dohodli spoluúčasť vo výške:

i) 90 % ak bola škoda spôsobená na území SF2

ii) 90 % ak bola škoda spôsobená na území **Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska.**

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

pošťou - listová zásielka

WV patrí do skupiny vybraných klientov:

autoškola taxislužba autopožičovnía

dýchodovňa od 65 r. vŕatane

zdravotne ťažko postihnutí (ZŤP)

historické vozidlá

vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí

vozidlo s právom prednostnej jazdy

Výsledné ročné poistné: **97,75** EUR

Wysl. koef.: **97,75** EUR

Lehotné poistné: **97,75** EUR

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreť poistenie áno a) v ktorej poisťovni zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): nie toto poistenie

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné: EUR

Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR

Počet škôd za posledných 36 mesiacov: ks koef.: %

Vstupná zľava: % koef.: %

Zľava za spôsob platby: % koef.: %

Zľava za viac poistení: % koef.: %

č. návrhu PZ: % koef.: %

č. návrhu PZ: % koef.: %

Obchodná - akvizičná zľava: % koef.: %

Podpis zástupcu poisťovne **Podpis poisťníka**

KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group