Union Poisťovňa

Zaradenie motorového vozidla **PZ č.: 11-921-72900757**

Produkt Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súl por.č.MV:

Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul:	RČ/IČO:
Obec Čavoj (Názov firmy)	0 0 3 1 8 0 3 5

Vlastník:	Ide o:		občana		podnikajúcu fyzickú osobu	x	právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: Obec Čavoj (Názov firmy)				RČ/IČO: 0 0 3 1 8 0 3 5		DIČ: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Adresa: Čavoj 86, 972 29 Čavoj				Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSČ, mesto, tel.č.:			
Tel. č., e-mail, mobil							

Držiteľ:	Ide o:		občana		podnikajúcu fyzickú osobu	x	právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: Obec Čavoj (Názov firmy)				RČ/IČO: 0 0 3 1 8 0 3 5		DIČ: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Adresa: Čavoj 86, 972 29 Čavoj				Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSČ, mesto, tel.č.:			
Tel. č., e-mail, mobil							

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 2 2 1 1 2 0 2 4

Limity poistného plnenia	**Základné poistenie**	**S pripoistením**
Názov variantu poistenia:	x Partner	Europartner

Druh mot.voz.:	Tov. Značka:	Typ:	Séria a číslo TP:	VIN :
traktor	URSUS	C-385	TB732356	387

EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Celková hmotnosť:
PDF198		červená	1 972	(cm^3) 4562	(kW 55	X NM Ba iné	(kg) 5 990

Počet miest na sedenie: 1	Žiadam o zasielanie zelenej karty:	x áno	nie

Základné ročné poistné:		36,00 EUR	
Riziková skupina:	I.skupina	II.skupina	
Prirážky/zľavy:			
autoškola	taxislužba	autopožičovňa	koef.:
historické (vyrobené do r. 1945)			koef.:
vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí			koef.:
vozidlo s právom prednostnej jazdy			koef.:
Upravené ročné poistné :			
Iné prirážky/ zľavy:		%	*koef.:*
Rozhodná doba v mesiacoch :		*Bonus :*	*koef.:*
Rozhodná doba v mesiacoch :		*Malus :*	*koef.:*
Prirážky za poročnosť:		%	*koef.:*
Celkové ročné poistné:		**36,00 EUR**	
Lehotné poistné:		**9,00 EUR**	
Prvé/ Jednorazové poistné (rok 365 dní):		**3,95 EUR**	

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 22.11.2024 do 31.12.2024 vo výške 3,95 EUR

Dátum podpisu: 22.11.2024 …… ……

podpis klienta podpis zástupcu poisťovatela