

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>349 2155921</b>	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/Vlastník motorového vozidla <i>Regionálny úrad...</i>	Továrnska značka, typ <i>Volvo</i>	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO <i>40111411</i>	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP		
Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK702000746 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel 5a, vložka 79/B		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		

**Kooperativa** VIENNA INSURANCE GROUP  
 Číslo návrhu PZ: **349 2155921** Číslo PZ: **349 2155921**

## POISTNA ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Prílohou poistenia platia príslušné ustanovenia občianskeho zákonníka, v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a zmluvné podmienky, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

<b>A. POISTNÍK/PLATITEĽ</b>	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy) <i>Regionálny úrad...</i>	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
Adresa - ulica, č. d.: <i>Detobského 2</i>	Obec - dodacia pošta: <i>Šumáň</i>
Tel. č., e-mail, mobil: <i>0910 910 649</i>	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:
Kód banky: <i>0805000000</i>	Bank. spojenie - názov peň. ústavu: <i>Banka Novorécky</i>
Predčísle: <i>0000000000</i>	Číslo účtu: <i>0000000000</i>
Špecifický symbol:	

<b>B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE</b>	<b>H. ÚDAJE O POISTNOM</b>
Začiatok poistenia: <i>14.4.2014</i> hod.	Koniec poistenia: <i>N</i>
Poistným obdobím je technický (poistný) rok	Základné ročné poistné: <i>618,-</i> EUR
<b>C. ÚDAJE O PLATENÍ</b>	Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR
Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Rozhodná doba v mesiacoch: _____ Bonus: _____ % koef.: _____
Druh platenia: <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom	Rozhodná doba v mesiacoch: _____ Malus: _____ % koef.: _____
<input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo	Zľava za spôsob platby: _____ % koef.: _____
<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avízo	Zľava za viac poistení: _____ % koef.: _____
<input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Č. návrhu PZ: _____ % koef.: _____
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.	Č. návrhu PZ: _____ % koef.: _____
<b>D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA</b>	Obchodná - akvizitčná zľava: _____ % koef.: _____
Základné poistenie	Prirážky/zľavy:
Partner	<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa koef.: _____
5 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZŤP (zdrav. ťažko postihnutých) koef.: _____
5 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> historické vozidlá (vyrobené do r. 1945) koef.: _____
1 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.: _____
2 000 000 EUR	<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.: _____
<b>E. ÚDAJE O VOZIDLE</b>	Výsledné ročné poistné: <i>114,-</i> EUR Výsl. koef.: _____
Skupina vozidla: <i>SB-34</i>	Lehotné poistné: <i>114,-</i> EUR
Farba vozidla: <i>modrá</i>	Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)
Rok výroby: <i>2014</i>	<b>I. DRUH KORESPONDENCIE</b>
Zdvihový objem (cm <sup>3</sup> ): _____	<input type="checkbox"/> poštu - listová zásielka
Výkon motora (kW): _____	<input type="checkbox"/> elektronicky - na e-mailovú adresu: _____
Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	<b>J. PRVÁ PLATBA POISTNEHO</b>
Celková hmotnosť (kg): _____	Lehotné / Jednorazové poistné: _____ EUR za obdobie od _____ do _____
Počet miest na sedenie: <i>5</i>	Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti inakší blok č. _____
ECV (SPZ): _____	<input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avízo
VIN číslo karosérie: <i>VU 10SD A 353 049 523 V</i>	Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)
Séria a číslo TP: _____	Počet najazdených km: _____

<b>F. ZELENÁ KARTA</b>	Číslo: <b>SK/007/349 2155921</b>
Zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Ziadam o zasielanie zelenej karty: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

<b>G. ĎALŠIE INFORMÁCIE</b>	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

<b>K. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA</b>	Poistník prehlasuje, a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy obznanený s VPPZ č. 708 - 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. 708, Zmluvné dojednania a Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti prevzal v písomnej podobe; b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal
---------------------------------	--

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

NP-045-013/14 3492155921 15087/14-2 3/3