

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 0990030	Druh motorového vozidla OSOBNÉ	VIN (č. karosérie/podvozku) V652229K22R007499
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla 04253 OBEC BEŽOVCE	Továrnska značka, typ SEAT INCA 9K/km/5F	Evidenčné číslo SO 199AJ
Rodné číslo/IČO 325031	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu SB 604106	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo BEŽOVCE	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 7. 11. 2013	
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa 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 79/B
Sídlo		KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 1 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 1.1.2013 - 31.12.2013		



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/B

Císlo návrhu PZ 349 0990030	Císlo PZ
---------------------------------------	----------

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) OBEC BEŽOVCE	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č.d.: BEŽOVCE	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA
Tel. č., e-mail, mobil: 0918 485 218	Obec - dodacia pošta: BEŽOVCE
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Prečíslenie:
Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Císlo účtu:
Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **1.1.2013** o **0.00** hod. Koniec poistenia: **31.12.2013**

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 checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input 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

Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia: <input checked="" type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Europartner	
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	2 500 000 EUR/ 75 315 000 SKK
vecnú škodu, právne zastúpenie a uslyž zisk	2 000 000 EUR/ 60 252 000 SKK

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: 5B121-1a	Farba vozidla: BIELA	Rok výroby: 2001	Zdvihový objem (cm³): 1390
Výkon motora (kW): 44	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): 1690	Počet miest na sedenie: 5

F. ZELEŇÁ KARTA

Císlo: SK/007/349 0990030
Zelená karta vydaná: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Žiadať o zasielanie zelenej karty: <input checked="" 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
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. 704 - 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. 704 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	496	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):		EUR
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Zľava za spôsob platby:		% koef.:
Zľava za viac poistení:		% koef.:
č. návrhu PZ:		% koef.:
Obchodná - akvizitná zľava:		% koef.:
Prirážky/zľavy:		
<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:	99,95	EUR/SKK
Lehotné poistné:	99,95	EUR/SKK
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)		

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/jednorazové poistné: 99,95 - EUR za obdobie od 1.1.13 do 31.12.13
Lehotné/jednorazové poistné: - SKK za obdobie od do
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. <input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.