

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1276293

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla

DOMOV DOCHODCOV NALEPKOVO
LETNA 352/8

Rodné číslo/IČO *34257305*

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo *NALEPKOVO*

Obchodné meno poisťovateľa



Sídlo

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

Druh motorového vozidla

Továrenská značka, typ

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

VIN (č. karosérie/podvozku)

Evidenčné číslo

Odtlačok pečiatky poisťovateľa



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Doba platnosti poistenia zodpovednosti

06.12.11 - 05.12.12



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

Číslo návrhu PZ

349 1276293

Číslo PZ

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, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: *DOMOV DOCHODCOV NALEPKOVO*
(Názov firmy)

Adresa - ulica, č.d.: *LETNA - 352/8*

Tel. č., e-mail, mobil:

PSC: *05033*

Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Štátna príslušnosť: SR INÁ

Obec - dodacia pošta:

IČ DPH:

Kód banky:

Bank. spojenie - názov peň. ústavu:

Predčíslenie:

Číslo účtu:

Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: *06.12.2011, 17:00* hod. Koniec poistenia: *NEURČITO*

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

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| Názov variantu poistenia: | <input checked="" type="checkbox"/> Partner | <input type="checkbox"/> Europartner |
| Limit pre | | |
| škodu na zdraví alebo smrtením | 2 500 000 EUR | 2 500 000 EUR |
| vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk | 700 000 EUR | 2 000 000 EUR |

E. ÚDAJE O VOZIDLE

| | | | |
|--------------------|--|------------------------|-------------------------|
| Skupina vozidla: | Farba vozidla: | Rok výroby: | Zdvihový objem (cm³): |
| <i>NBBB</i> | | <i>2011</i> | <i>1300</i> |
| Výkon motora (kW): | Druh paliva: | Celková hmotnosť (kg): | Počet miest na sedenie: |
| <i>92</i> | <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné | <i>1490</i> | <i>5</i> |

F. ZELENÁ KARTA

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

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): áno nie

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 705 - 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. 705 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna

G. ÚDAJE O POISTNOM

| | | |
|---|-------------------|------------------|
| Základné ročné poistné: | <i>939,-</i> | EUR |
| Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): | | EUR |
| Rozhodná doba v mesiacoch: | Bonus: <i>60%</i> | koef. <i>0,4</i> |
| Rozhodná doba v mesiacoch: | Malus: % | koef.: |
| Zľava za spôsob platby: | % | koef.: |
| Zľava za viac poistení: | | |
| č. návrhu PZ: | | |
| č. návrhu PZ: | % | koef.: |
| Obchodná - akvizičná 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 ZŤP (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: | <i>144, EUR</i> | Výsl. koef.: |
| Lehotné poistné: | | EUR |
| Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4) | | |

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/jednorazové poistné: *144,-* EUR za obdobie od *6.12.11* do *5.12.12*

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. PZ - poštovým peňažným poukazom 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 ...



INSIA s.r.o. www.insia.sk
Peter Polomský, tel: 0905 172 293
náčelník pobočky

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