

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okres: súd BA I., odd.: Sa, vložka 79/B

POISTNÁ ZMLUVA POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Poistenie súboru motorových vozidiel

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. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel? ☒ Áno

☐ Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.

Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať.

Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi.

Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť.

Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☐ právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul:
(Názov firmy) **MESTO ŽARNOVICA**

Štátna príslušnosť:

☒ SR

☐ INA

RČ/ICO:

00327777

Adresa - ulica, č.d.:
Nám. SNP 33

PSC:

916681

Obec - dodacia pošta:

ŽARNOVICA

IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil:

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

Kód banky:

Bank. spojenie - názov peň. ústavu:

Predčíslenie:

Číslo účtu:

Špecifický symbol:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: **Kamil Danko**

Funkcia: **primátor**

Tel. č.:

e-mail:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:

Funkcia:

Tel. č.:

e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **01.07.2013** hod.

Koniec poistenia: **NEURČITO**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNEHO

Platenie:	☒ ročne	☐ polročne	☐ štvrtročne	☐ mesačne	☐ jednorazovo
Druh platenia:	☒ PZ-banková zloženka ☐ KZ-bezhotovostne a avízo ☐ KN-bezhotovostne bez avíza				

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

G. ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi ☒ poštou
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je **1** písomných príloh.

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): ☒ áno a) v ktorej poisťovni **GROUPAMA** b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie **31.12.2012**

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

- že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 706 - 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. 706 a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;
- že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedoednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;
- 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet) **9** vozidiel **529,92** EUR

Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus:	%	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus:	%	koef.:
Zlava za spôsob platby:		%	koef.:
Súborová množstevná zlava:		%	koef.:
Zlava za spoluúčast:	☐ nulová ☐ finančná	%	koef.:

Prirážky:

☐ doprava osobnej, resp. nákladnej dopravy	koef.:
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa	koef.:
☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:

Výsledný koeficient:

Výsledné ročné poistné za (celkový počet) **9** vozidiel **529,92** EUR

Lehotné poistné: EUR

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)

F. PRVÁ PLATBA POISTNEHO

Lehotné/ Jednorazové poistné: **529,92** EUR za obdobie od **1.1.2013** do **31.12.2013**

Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č.;

☐ PZ - bankovou zloženkou;

☒ KN - bezhotovostne bez avíza.

MESTO ŽARNOVICA
MESTSKÝ ÚRAD
Námestie SNP 33
916 61 ŽARNOVICA

V **ŽARNOVICA** dňa **19.12.2012**