

349	1755757	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla	OBEC CÍFER	Továrnska značka, typ	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO	00312347	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Obchodné meno poisťovateľa	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Sídlo	Kooperativa A VIENNA INSURANCE GROUP		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group		

349	1755757	Císlo návrhu PZ	Císlo 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	Ide o:	☐ občana	☐ podnikajúcu fyzickú osobu	☒ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul:	Štátna príslušnosť:	☒ SR	☐ INA	ROČNÍK:
(Názov firmy)				00312347
Adresa - ulica, č. d.:	PSC:	Obec - dodacia pošta:	IČ DPH:	
NÁMESTIE ANDRÉJA HLINKU 31	91943	CÍFER		
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:			
0911 940 637				
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:	Číslo účtu:	Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE	H. ÚDAJE O POISTNOM
Začiatok poistenia: 21.01.2013 o 08:00 hod.	Základné ročné poistné: 3060,00 EUR
Koniec poistenia: NEURČITO	Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR
Poistným obdobím je technický (poistný) rok.	Rozhodná doba v mesiacoch:

C. ÚDAJE O PLATENÍ	Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus:	%	koef.:
Platenie:	☐ ročne	☒ polročne	☐ štvrťročne	☐ jednorazovo
Druh platenia:	☒ PZ - poštovým peňažným poukazom	☐ KZ - bezhotovostne a avízo	☐ KN - bezhotovostne bez avíza	☐ IU, IS - inkaso z účtu platiteľa
D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA	Základné poistenie	S pripoistením		
Názov variantu poistenia:	☒ Partner	☐ Europartner		
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR		
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úslyžisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR		

E. ÚDAJE O VOZIDLE	Prirážky/zľavy:			
Skupina vozidla:	☐ autoškola	☐ taxislužba	☐ autopožičovňa	koef.:
Farba vozidla:	☐ zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (zdrav. ťažko postihnutých)			koef.:
Rok výroby:	☐ historické vozidlá (vyrobené do r. 1945)			koef.:
Zdvihový objem: (cm³)	☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí			koef.:
Výkon motora: (kW)	☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy			koef.:
Druh paliva:				
ECV (SPZ):				
VIN číslo karosérie:				
Séria a číslo TP:				
Počet najazdených km:				

F. ZELENÁ KARTA	Císlo: SK/007/349 1755757
Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie	Žiadam o zasielanie zelenej karty: ☒ áno ☐ nie

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE	I. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO
Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):	Lehotné */jednorazové poistné: 208,25 EUR za obdobie od 21.01.2013 do 21.12.2013
☐ áno a) v ktorej poisťovni	Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č.
☐ nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie	☒ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KN - bezhotovostne bez avíza

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takto poistenie v budúcnosti
Poistník prehlasuje,	d) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu ☐ zaviniť ☒ nezaviniť,
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 707 - 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. 707 a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;	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.
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	

V CÍFERI	21.01.2013	3491 755757	Košická 209, 919 01 IČO: 36 277 886
NP-045-009/12			Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group
			Podpis poistníka