

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: **349 1828866**

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla

Rodné číslo/IČO

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo

Obchodné meno poisťovateľa

Sídlo

Doba platnosti poistenia zodpovednosti: **1.10.2013 - 1.10.2014**

Druh motorového vozidla

Továrenská značka, typ

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

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby

VIN (č. karosérie/podvozku)

Evidenčné číslo

Odtlačok pečiatky poisťovateľa

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Cislo návrhu PZ: **349 1828866** Cislo PZ: _____

POISTNÁ ZMLUVA
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPOSOBENÚ PREVADZKOU 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 v znení posledných právnych predpisov a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

A. POISTNIK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **OBEC NEDEĎA** Štátna príslušnosť: SR INÁ RC/IČO: **0103215116**

Adresa - ulica, č. d.: **MIARNA 111** PSČ: **014302** Obec - dodacia pošta: **NEDEĎA** IČ DPH: _____

Tel. č., e-mail, mobil: _____ Korespondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: _____

Kód banky: _____ Bank. spojenie - názov peň. ústavu: _____ Predčíslenie: _____ Číslo účtu: _____ Špecifický symbol: _____

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **1.10.2013** o **12.30** hod. Koniec poistenia: **1.10.2014**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Druh platenia: PZ - postovým peňažným poukazom Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. KZ - bezhotovostne a avizo KN - bezhotovostne bez aviza IU, IS - inkaso z účtu platiteľa IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia: **1.10**

D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA

Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia: <input checked="" type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Europartner	
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením: 5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úsluhy zisk: 1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: **SIBIR 1** Farba vozidla: **MODRÁ METAL** Rok výroby: **2010** Zdvihový objem: (cm³) **1995**

Výkon motora: (kW) **102** Druh paliva: benzín nafta elektrina iné Celková hmotnosť: (kg) **2090** Počet miest na sedenie: **5**

EČV (SPZ): **ZA ALPEK** VIN číslo karosérie: **U5YPC843A3L000153**

Séria a číslo TP: _____ Počet najazdených km: _____

F. ZELENA KARTA

Zelená karta vydaná: áno nie Číslo: **SK/007/349 1828866**

Ziadam o zasielanie zelenej karty: áno nie

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

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

a) v ktorej poisťovni _____ b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie _____

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné: **153,-** EUR

Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): **153,-** EUR

Rozhodná doba v mesiacoch: _____ Bonus: _____ % koef.: _____

Rozhodná doba v mesiacoch: **12** koef.: **1**

Zlava za spôsob platby: **0.12** koef.: _____

Zlava za viac poistení: _____

č. návrhu PZ: _____ % koef.: _____

č. návrhu PZ: _____ % koef.: _____

Obchodná - akvizíčná zlava: **15** % koef.: **1.15**

Prirážky/zlavy: autoškola taxislužba autopožičovňa koef.: _____

zlava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZŤP (zdrav. ťažko postihnutých) koef.: _____

historické vozidlá (vyrobené do r. 1945) koef.: _____

vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.: _____

vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.: _____

Výsledné ročné poistné: **153,-** EUR Výsl. koef.: _____

Lehotné poistné: **153,-** EUR

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)

I. PRVA PLATBA POISTNEHO

Lehotné /jednorazové poistné: **153,-** EUR za obdobie od **1.10.2013** do **1.10.2014**

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. _____ PZ - postovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez aviza

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje:

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;

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 Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého 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.

1.10.2013