

866/2012

# Povinné zmluvné poistenie

zodpovednosti za škody spôsobené  
prevádzkou motorového vozidla

POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL



349

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>349 1437297</b>	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla	Továrnska značka, typ	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP		
Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanova ulica 1, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 Pečiarčiano: Občiansky register Okresného súdu Bratislava I, oddiel 5a, vložka 73/8		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		

	Císlo návrhu PZ <b>349 1437297</b>	Číslo PZ
--	------------------------------------	----------

## POISTNÁ ZMLUVA POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušne 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, všeobecne poistne podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

<b>A. POISŤNÍK/PLATITEĽ</b>		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA	ROICO:
Adresa - ulica, č. d.	PSČ:	Obec - dodacia pošta
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:	
Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Précislie:	Číslo účtu:
		Špecifický symbol:

<b>B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE</b>
Začiatok poistenia: o hod. Koniec poistenia: hod.
Poistným obdobím je technický (poistný) rok

<b>C. ÚDAJE O PLATENÍ</b>	
Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	
Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> PZ - bezhotovostne a výšou <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez výšou <input type="checkbox"/> IV, IS - inkašo z účtu platiteľa	Príručka 1) - výška ročného poistného v závislosti od (ROICO) a druhu vozidla 2) - výška ročného poistného v závislosti od (ROICO) a druhu vozidla 0175126457/01000 Slovenská poisťovňa
Ročné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia	

<b>D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA</b>	
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo smrtením	2 500 000 EUR
veľkú škodu, právne zastúpenie a usly zisk	700 000 EUR

<b>E. ÚDAJE O VOZIDLE</b>			
Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvíhový objem (cm³):
Výkon motora (kW):	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> ine	Celková hmotnosť (kg):	Počet miest na sedenie:

<b>F. ZELENA KARTA</b>	
Zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Ziadna o zaslanie zelenej karty: <input 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 type="checkbox"/> nie	
a) v ktorej poisťovni <input type="checkbox"/> b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie <input type="checkbox"/>	

<b>I. ZÁVERECNÉ USTANOVENIA</b>	
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 rovnako poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poistovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna	

<b>G. ÚDAJE O POISTNOM</b>	
Základné ročné poistné:	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.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizitčná 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 (zdv. ťažko postihnutí)	koef.:
<input type="checkbox"/> historické vozidla (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:	EUR Výsl. koef.:
Lehotné poistné:	EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/šposob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)	

<b>H. PRVÁ PLATBA POISTNEHO</b>	
Lehotné/jednorazové poistné: EUR	EUR za obdobie od do
Bola zaplatená <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok € <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez výšou	

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom taketo poistenie v budúcnosti dojednal,	
c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu <input type="checkbox"/> zavinil <input type="checkbox"/> nezavinil,	
d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomne otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poistovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch	

