

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: **349 1249533**

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla
**VEREJNOPROSPESNÉ SLUŽBY SNINA
BYDOVATEĽSKÁ 2202/10 s.r.o.
06907 SNINA**

Rodné číslo/IČO **0043904757**

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo

Obchodné meno poisťovateľa
**Kooperativa A
VIENNA INSURANCE GROUP**

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
**NÁKLADNÉ VOZIDLO
SPECIÁLNE**

Továrenská značka, typ
MAN TGM

Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu
Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby

VIN (č. karosérie/podvozku)
**WMAN0P225AY
243573**

Evidenčné číslo
SV-532AL



Císlo návrhu PZ **349 1249533** 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. POISTNIK/PLATITEL

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) **MESTO SNINA** Štátna príslušnosť: SR INÁ RČIČO: **0132RBEIG01**

Adresa - ulica, č.d.: **STROJÁRSKA 2060/90** PSČ: **06907** Obec - dodacia pošta: **SNINA** IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: **DETO** Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.:

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

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **07.07.2011** o **0** hod. Koniec poistenia: **31.12.2011**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Druh platenia: PZ - poštovým 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 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Základné poistenie	5 pripoistením
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: 5G01	Farba vozidla: ORANŽOVÁ	Rok výroby: 2010	Zdvihový objem: (cm ³) 6871
Výkon motora: (kW) 774	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) 72000	Počet miest na sedenie: 3

F. ZELEŇÁ KARTA

Císlo: **SK/007/349 1249533**

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

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

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 nedojednala u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné: EUR

Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR

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

Rozhodná doba v mesiacoch: Zľava za spôsob platby: % koef.:

Zľava za viac poistení: % koef.:

Č. návrhu PZ: % koef.:

Obchodná - akvizičná zľava: % koef.:

Prirážky/zľavy:

dopravca osobnej, resp. nákladnej dopravy koef.:

autoškola taxislužba autopožičovňa koef.:

zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (zdrav. ťažko postihnutých) koef.:

historické vozidlo (vyrobené do r. 1945) koef.:

vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:

vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:

Výsledné ročné poistné: **528,34** EUR Výsl. koef.: **9,5**

Lehotné poistné: EUR

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

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/jednorazové poistné: - EUR za obdobie od do

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok € PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez aviza

insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal;

c) že za posledných 12 mesiacov nezávinný ziadnu dopravnú nehodu zavinný nezávinný,

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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.