


Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>353 0009823</b>	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla	Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno poisťovateľa	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Sídlo		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		

Číslo návrhu PZ <b>353 0009823</b>	Číslo 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: všeobecne poistné podmienky a zmluvné doplnenia, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy



A. POISTNÍK/PLATITEĽ			
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)		Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO:
Adresa - ulica, č. d.:	PSČ:	Obec - dodacia pošta:	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:		
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčísle:	Číslo účtu:
			Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE	
Začiatok poistenia: <b>14.12.2015</b> o hod:	Koniec poistenia: <b>14.12.2016</b>
Poistným obdobím je technický (poistný) rok.	
C. ÚDAJE O PLATENÍ	
Platenie: <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa
Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa	

H. ÚDAJE O POISTNOM	
Základné ročné poistné:	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	ks koef.:
Vstupná zľava:	% koef.:
Zľava za spôsob platby:	% koef.:
Zľava za viac poistení:	
č. návrhu PZ:	% koef.:
č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizíčná zľava:	% koef.:
Prírážky/zľavy:	
<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 (zdrav. ťažko postihnutých)	koef.:
<input type="checkbox"/> historické vozidlá (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:	<b>735.15</b> EUR
Výsl. koef.:	

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.		
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 smrťou	<b>5 000 000 EUR</b>	<b>5 000 000 EUR</b>
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úšlý zisk	<b>1 000 000 EUR</b>	<b>2 000 000 EUR</b>

E. ÚDAJE O VOZIDLE			
Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem: (cm³)
Výkon motora:(kW)	Druh paliva: benzín nafta elektrina iné	Celková hmotnosť: (kg)	Počet miest na sedenie:

Séria a číslo TP:

Počet najazdených km:

**F. ZELEŇÁ KARTA**

Číslo: SK/007/353 0009823

Zelená karta vydaná:  
 áno  nie**Žiadam o zasielanie zelenej karty:**  
 áno  nie**G. ĎALŠIE INFORMÁCIE**Mali ste už uzavreté poistenie  áno a) v ktorej poisťovni \_\_\_\_\_  
zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):  nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie**K. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistník vyhlasuje,

a) že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poisťnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 709 (ďalej len „VPPZ č. 709“) a zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „ZD“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, a tiež vyhlasuje, že príslušné VPPZ č. 709, ZD a Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti 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 KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal;

**I. DRUH KOREŠPONDENCIE** poštou – listová zásielka**J. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotné\* / jednorazové poistné: ..... - EUR

za obdobie od ..... do .....

Bolo zaplatené  PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez aviza

\*Lehotné poistné = výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)

c) že za posledných 36 mesiacov zavinil nasledovný počet dopravných nehôd:

 žiadnu  jednu  dve a viac;

d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;

e) Poistník podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poisťného vzťahu:  ANO  NIE

CAPITAL CONSULT S.R.O. Pokračovanie textu Záverečné ustanovenia na 2. strane

V ..... dňa .....

NE093-001/15

3530009823

Nádražná 1134/3  
Malacky 901 01  
ICO 47 571 110  
KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis poisťníka

5-071-19-2 3/3