

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: **353 0294292**

Druh motorového vozidla

VIN (č. karosérie/podvozku) **AG 183**
TSM L Y D 21 S 002 264 99

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla

OBEC TRAKOVICE

Č. D. 23

Č. D. 23 TRAKOVICE

Rodné číslo/IČO 00 313 092

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo

Obchodné meno
poistovateľa



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Sídlo

Doba platnosti poistenia zodpovednosti 22.4.2016 - 21.4.2017

Továrnska značka, typ

SUZUKI VITARA 1.6

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

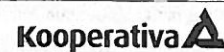
NA 651133

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby

Evidenčné číslo

HC

Odtlačok pečiatky poistovateľa



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny pre ÚFPI
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ 353 0294292

Číslo PZ

POISTNÁ ZMLUVA

AG 183

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPŮSOBENÚ 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 dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy



A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: OBEC TRAKOVICE
(Názov firmy)

Štátna príslušnosť: SR INÁ

RČ/IČO: 00 313 092

Adresa - ulica, č. d.:
Č. D. 38

PSC: 91933

Obec - dodacia pošta: TRAKOVICE

IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: 0905 399 190

Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:

Názov peňaž. ústavu:

Číslo účtu v tvare IBAN:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 22.04.2016 09:00 o hod.

Koniec poistenia: NEURČITO

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

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

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	Druh platenia:
<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa
<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza
<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom
<input type="checkbox"/> jednorazovo	<input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	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 úšly zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: SB 2 B	Farba vozidla: BIELA	Rok výroby: 2016	Zdvihový objem: (cm³) 1596
Výkon motora: (kW) 88	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) 1730	Počet miest na sedenie: 5
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie: TSM L Y D 21 S 002 264 99		
Séria a číslo TP:	Počet nainštalovaných km:		

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	618,00	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):		EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	0 ks	koef.:
Vstupná zľava:	60 %	koef.: 0,40
Zľava za spôsob platby:	3 %	koef.: 0,97
Zľava za viac poistení:		
č. návrhu PZ:		% koef.:
č. návrhu PZ:		% koef.:
Obchodná - akvizičná zľava:	15 %	koef.: 0,85

MV patrí do skupiny vybraných klientov:

- autoškola taxislužba autopožičovňa
 dôchodcovia od 65 r. vrátane
 zdravotne ťažko postihnutí (ZŤP)
 historické vozidlá
 vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí
 vozidlo s právom prednostnej jazdy

Výsledné ročné poistné: Výsl. koef.: 104,55 EUR

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **OBEC TRAKOVICE** Štátna príslušnosť: SR INÁ RČ/IČO: **06313092**
(Názov firmy)

Adresa - ulica, č. d.: **Č. D. 38** PSČ: **91933** Obec - dodacia pošta: **TRAKOVICE** IČ DPH: _____
Tel. č., e-mail, mobil: **0905 399 190** Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: _____

Názov peňaž. ústavu: _____ Číslo účtu v tvare IBAN: _____

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **22.04.2016 09:00** Koniec poistenia: **NEURČITO**
hod. poistenia: _____

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrťročne jednorazovo

Druh platenia: IU - inkaso z účtu platiteľa KN - bezhotovostne bez avíza KZ - bezhotovostne s avízom PZ - poštový peňažný poukaz

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	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 ušlý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: **S B 2 B** Farba vozidla: **BIELA** Rok výroby: **2016** Zdvihový objem: **1596** (cm³)

Výkon motora: (kW) **88** Druh paliva: benzín nafta elektrina iné Celková hmotnosť: (kg) **1730** Počet miest na sedenie: **5**

EČV (SPZ): _____ VIN číslo karosérie: **TSM LYD 21500226499**

Séria a číslo TP: **NA 654 133** Počet najazdených km: _____

F. ZELENÁ KARTA

Číslo: SK/007/353 **0294292**

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

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník svojím podpisom na poistnej zmluve prehlasuje, že:

a) s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraanej poistnej zmluvy, ktorý prevzal;

b) pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený so znením Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorovým vozidlom č. VPP č. 710 (ďalej len „VPP 710“) a Zmluvnými dohodami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorovým vozidlom (ďalej len „ZD“), tvoriacimi neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a

c) že v písomnej podobe prevzal spolu so znením poistnej zmluvy aj VPP č. 710 a ZD, ako aj Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti;

d) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal

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 _____

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	618,00	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):		EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	0 ks	koef.: _____
Vstupná zľava:	60 %	koef.: 0,40
Zľava za spôsob platby:	3 %	koef.: 0,97
Zľava za viac poistení:		
č. návrhu PZ: _____		
č. návrhu PZ: _____		% koef.: _____
Obchodná - akvizíčná zľava:	15 %	koef.: 0,85

MV patrí do skupiny vybraných klientov:

- autoškola taxislužba autopožičovňa
 dôchodcovia od 65 r. vrátane
 zdravotne ťažko postihnutí (ZŤP)
 historické vozidlá
 vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí
 vozidlo s právom prednostnej jazdy

Výsledné ročné poistné:	Výsl. koef.:	104,55 EUR
Lehotné poistné:		104,55 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)		

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka

u inej poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;

e) že za posledných 36 mesiacov zaviniť nasledovný počet dopravných nehôd:
 žiadnu jednu dve a viac;

f) 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 KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;

g) Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinách, akciách a zľavách, ako aj o sľužiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu. ÁNO NIE

Pokračovanie textu Záverečné ustanovenia na 2. strane

V TRAKOVICIACH dňa 22.04.2016

NP 093-003/15

Podpis zástupcu poisťovne
KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka