Potvrdenie o poisteni zodpovednosti č. 349 1331913	Druh motorového vozidla: špeciálne	VIN (č. karosérie/podvozku): 973104
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla: Obec Dolany	Továrenská značka, typ: Tatra 148 P	Evidenčné číslo: PK839BS
Rodné číslo/IČO: 304727	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu: SB238982	Odtlačok pečiatky poistovateľa: Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		
Obchodné meno poistovateľa: Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP		
Sídlo: KOOPERATIVA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby: 05.06.2014	
Doba platnosti poistenia zodpovednosti: 01.08.2014 – 30.07.2015		

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP

KOOPERATIVA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Číslo návrhu PZ: 349 1331913 | 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, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Klient: ☐ občan ☐ podnikajúca fyzická osoba ☒ právnická osoba

Meno, priezvisko, titul / Názov firmy: Obec Dolany

Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ iná

RC/IČO: 304727

Adresa – ulica a č. d.: Dolany 169

PSČ: 90088

Obec – dodacia pošta: Dolany

IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil:

Korešpondenčná adresa – ulica a č. d., PSČ, mesto, tel. č.:

Kód banky | Banka – pobočka – názov peň. ústavu | Predčíslie | Číslo účtu | Špecifický symbol

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 01.08.2014 hod. 00.00 | Koniec poistenia: neurčito

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Druh platenia:
- ☐ PZ – platba na základe prvej poistnej zmluvy
- ☒ SIPO – bezhotovostne z účtu
- ☐ PN – bezhotovostne bez účtu
- ☐ iné – uviesť spôsob platenia

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia	☒ Partner	☐ Europartner
Limit pre škodnú udalosť alebo súbeh udalostí	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
Limit pre škodu na veciach prevzatých a užívaných	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla	Farba vozidla	Rok výroby	Zdvihový objem [cm³]
SE	červená	1981	12662

Výkon motora [kW]	Druh palivo: benzín / nafta / elektrina / iné	Celková hmotnosť [kg]	Počet miest na sedenie
157	☐ / ☒ / ☐ / ☐	18530	3

EČV SPZ	VIN číslo karosérie
PK839BS	9731047

Séria a číslo TP: SB238982 | Počet najazdených km:

F. ZELENÁ KARTA

Číslo: SK/007/349

Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie | Žiadam o zaslanie zelenej karty: ☒ áno ☐ nie

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mal(-i) by uzavretiu poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla účasť: ☒ áno (s ktorou poisťovňou:) ☐ nie (škodu sa vám ukončia resp. ktorej toto poistenie)

H. ÚDAJE O POISTNOM

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: č. návrhu PZ:			=
č. návrhu PZ:	%		koef.
Obchodná – akvizičná zľava	%		koef.
Prirážky/zľavy:			
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa			koef.
☐ zľava pre obchodných zástupcov a pre ZTP			koef.
☐ historické vozidlá (vyrobené do r. 1945)			koef.
☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí			koef.
☐ vozidlo s právom predmetnej jazdy			koef.
Výsledné ročné poistné: EUR		Výsl. koef.:	
Ročné poistné: 153 /		153	EUR

Ročné poistné = výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne:2, štvrťročne:4)

I. DRUH KORESPONDENCIE

☒ poštou – listová zásielka

☐ elektronicky – na e-mailovú adresu

J. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Ročné* / jednorazové poistné: 153 EUR za obdobie od: do:

Bude zaplatené:
- ☐ v hotovosti na základe bloku č.
- ☒ PZ – platobným príkazom
- ☐ iné – bezhotovostne bez účtu

* Ročné poistné = výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne:2, štvrťročne:4)

K. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje:

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 708 – poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej s týmito dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a berie prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 708, Zmluvné dojednania a Záznam o doplnkovej 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu o prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,

c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu: ☐ áno ☒ nezavinil,

d) že údaje a pravdivo odpovedal na všetky písomne otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s ustanoveniami v zmysle ktorých trvanie poistenia bez zbytočného odkladu oznámi poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

v Bratislave dňa 6. júna 2014

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

OBEC DOLANY 900 88 DOLANY

Podpis poistníka

Platenie poistného:

Na úhradu poistného použite priložený poštový peňažný poukaz.

V prípade úhrady poistného prostredníctvom prevodného príkazu z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa
1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.
0202120000/6500 Poštová banka
0090004012/0200 Všeobecná úverová banka
4804915001/5600 Prima banka Slovensko a.s.

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby nasledného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy, ktoré pridelí KOOPERATÍVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group a oznámi na poistke.

Poistník svojím podpisom na návrhu poistnej zmluvy dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala fyzickým a právnickým osobám podnikajúcim v oblasti poradenskej, resp. sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov, zmluvným partnerom poisťovateľa (zoznam zmluvných partnerov sa nachádza na www.kooperativa.sk), alebo iným oprávneným subjektom, a to aj do iných štátov, v prípade, ak to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy.

Číslo žiadateľa 1: 2504084083	Interné číslo žiadateľa:	Počet: 100	Náhrada za PZ 1: Poistné:
Meno a priezvisko:			Náhrada za PZ 2: Poistné:
Číslo žiadateľa 2:	Interné číslo žiadateľa:	Počet:	
Meno a priezvisko:			

Počet zmlúv:

Dátum prevzatia:	Číslo archívnej dávky: