

Poistenie zodpovednosti č. 349 1307517 Motorového vozidla/vlastník motorového vozidla STRSKÉ LESY KROMPAČKY s.r.o. PRÁNGUSOVA 9 5342 KROMPAČKY Podné číslo/ICO 43775578	Druh motorového vozidla LIKLANDER Továrnska značka, typ PRAGA V3S Séri a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	VIN (č. karosérie/podvozku) 00631 501 00 98 Evidenčné číslo HEM Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo Obchodné meno poisťovateľa: Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 ICO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 Registrovaná Obchodná spoločnosť v Bratislave, IČO: 00 585 441	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 22.12.13 <i>Jhr.</i>	
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 23.12.13 - 22.12.14		



Císlo návrhu PZ	Císlo PZ
349 1307517	

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 dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ		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 checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA	RC/ICO:
Adresa - ulica, č.d.:	PSC:	Obec - dodacia pošta:	IC DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:		Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:	
Kód banky:	Bank. spojenie - názov pen. ústavu:	Predčísle:	Číslo účtu:
		Špecifický symbol:	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: o hod. Koniec poistenia:

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Druh platenia: PZ - poštovým peňažným poukazom KZ - bezhotovostne a avízo KN - bezhotovostne bez avíza IU, IS - Inkaso z účtu platiteľa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Partner	5 prípoistením
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
škodu na zdraví alebo usmrtením:	2 500 000 EUR
večnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	700 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem (cm³):
Výkon motora (kW):	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg):	Počet miest na sedenie:

F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná: áno nie

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): áno nie

G. 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.:
Zlava za spôsob platby:	% koef.:
Zlava za viac poistení:	% koef.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizíčná zlava:	% koef.:

Prirážky/zlavy:

<input type="checkbox"/> dopravca osobnej, resp. nákladnej dopravy	koef.:
<input type="checkbox"/> autškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> zlava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (od av. tarify poistných)	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:	EUR Výsl. koef.:

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

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

Lehotné/jednorazové poistné: **22,95** - EUR za obdobie od ... do ...

Boľa zaplatené v hotovosti na inkasný blok € PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez avíza

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 nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal,

c) že za posledných 12 mesiacov nezaviniť žiadnu dopravnú nehodu zaviniť nezaviniť,

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

V Bratislave, dňa **22.12.13**

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Podpis poistníka

Vienna Insurance Group