

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1796775	Druh motorového vozidla NESTO NOVÁ BANĽA (č. karosérie/podvozku) 46/2013 CÍSLO ZMLUVY: 7MBHC25J0D5012863
Držiteľ motorového vozidla/Vlastník motorového vozidla NESTO NOVÁ BANĽA NÁMESTIE SLOBODY 1 968 01 NOVÁ BANĽA	Továrnska značka, typ ŠKODA ROOMSTER AMBITION 1.4 16V
Rodné číslo/IČO 320897	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Evidenčné číslo
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP	Odtlačok pečiatky poisťovateľa Kooperativa 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	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 19.4.2013 <i>Mmicktr</i>
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 22.4.2013 - 21.4.2014	



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

Císlo návrhu PZ 349 1796775	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 právne podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) MERID H. BANĽA, Mgr. JÁN HAVRAN - platiteľ	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č. d.: NÁM. SLOBODY 1	Stát príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
Tel. č., e-mail, mobil:	IC DPH: 320897
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Prečíslenie:
Prečíslenie:	Číslo účtu:
Číslo účtu:	Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **22.4.2013** o hod. Koniec poistenia: **NEURČITO**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Druh platenia: PZ - poštovým peňažným poukazom Poznámka:
 KZ - bezhotovostne a avízo IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu
 KN - bezhotovostne bez avízo 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.
 IU, IS - inkaso z účtu platiteľa 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

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: SB2A	Farba vozidla: BIELA CANDY	Rok výroby: 2013	Zdvihový objem: (cm ³) 1390
Výkon motora: (kW) 63	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) 1390	Počet miest na sedenie:
ECV (SPZ):	VIN číslo karosérie: 7MBHC25J0D5012863		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		

F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná: áno nie Číslo: **SK/007/349 1796775**

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): áno nie a) v ktorej poisťovni **KOMUNÁLNA POIŠŤOVŔA** b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 707 - 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. 707 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	496,00	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):		EUR
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: 60 %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Zľava za spôsob platby:	3 %	koef.:
Zľava za viac poistení:		
Č. návrhu PZ:		
Č. návrhu PZ:		% koef.:
Obchodná - akvizíčná zľava:		% koef.:
Prirážky/zľavy:	PREH. MIN. - 15%	
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa		koef.:
<input type="checkbox"/> zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (zdriav. ťažko postihnutých)		koef.:
<input type="checkbox"/> historické vozidlo (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:	97,75	EUR
Výsl. koef.:		
Lehotné poistné:	1/1 97,75	EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)		

I. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné */jednorazové poistné: **97,75** - EUR za obdobie od **22.4.2013** do **21.4.2014**
Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.
 PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez avíza

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

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal;
c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravu nepodľa zaviniť nezavinil;
d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa doplnenia a podpísania tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s podmienkami v preberaní poistenia bez zbytočného odkladu pznámiť poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V **NOVEJ BANĽI** dňa **19.4.2013**