

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>353 0174246</b>	Druh motorového vozidla <b>OSOBNÉ</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>JN 1TBNT31U0</b>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>DBEC JABLONEC</b> <b>JABLONEC 206, 900 87</b>	Továrenská značka, typ <b>NISSAN X-TRAIL</b>	<b>015691</b> Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO <b>00304794</b> Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sidlo	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby <b>30.12.15 Baluova</b>	<b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP
Sídlo 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		KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 1 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>1.1.2016-31.12.16</b>		



VIENNA INSURANCE GROUP  
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 DPH.  
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ **353 0174246**

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 dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy



#### A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>DBEC JABLONEC</b>	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č. d.: <b>JABLONEC 206 900 87</b>	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ _____
Tel. č., e-mail, mobil:	RČ/IČO: <b>00304794</b>
Adresa - ulica, č. d.: <b>JABLONEC 206 900 87</b>	Obec - dodacia pošta: <b>JABLONEC</b>
Kód banky:	IČ DPH:
Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:
Predčíslenie:	Číslo účtu:
Číslo účtu:	Špecifický symbol:

#### B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: <b>1.1.2016</b> o hod.	Koniec poistenia: <b>NEUJ</b>
<b>Poistným obdobím je technický (poistný) rok.</b>	

#### G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):	<input type="checkbox"/> áno a) v ktorej poisťovni _____ b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie _____
	<input type="checkbox"/> nie

#### C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	Druh platenia:
<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom
<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo
<input type="checkbox"/> štvrtročne	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza
<input type="checkbox"/> jednorazovo	<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

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:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem: (cm³)
	<b>BIELA</b>	<b>2008</b>	<b>1997</b>
Výkon motora:(kW)	Druh paliva:	Celková hmotnosť: (kg)	Počet miest na sedenie:
	<input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné		

#### 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:	% koef.:
č. návrhu PZ:	% koef.:
č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizičná zľava:	% koef.:
Výsledné ročné poistné:	EUR Výsl. koef.:
<b>135,15</b>	
Lehotné poistné:	EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)	

#### I. DRUH KOREŠPONDENCIE

<input type="checkbox"/> poštou	<input type="checkbox"/> listovo	<input type="checkbox"/> inak
---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Výkon motora (kW)	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg)	Počet miest na sedenie:
		2050	5

EČV (SPZ):	VIN číslo karosérie:
	1N1TBNK3140015691
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:

<b>F. ZELEŇÁ KARTA</b>	Číslo: SK/007/353 <b>0174246</b>
Zelená karta vydaná: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	<b>Ziadam o zasielanie zelenej karty:</b> <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

**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 „VPP č. 709“) a zmluvnými dojednaniaми 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 nedojoednal 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;

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

**I. DRUH KOREŠPONDENCIE**  
 poštou - listová zásielka

**J. PRVÁ PLATBA POISŤNÉHO**  
 Lehotné \*/jednorazové poisťné: 135,15, - EUR  
 za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016  
 Bolo zaplatené  PZ - poštovým peňažným poukazom  
 KN - bezhotovostne bez avíza

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

c) že za posledných 36 mesiacov zavinił 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 KOOPERATIVA, 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: **OBEČ**  ÁNO  NIE

Dokračovanie textu: Záverečné ustanovenia na 2. strane

PODPISANÉ

PODPISANÉ