

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 353 0707308	Druh motorového vozidla <i>OTOMANE</i>	VIN (č. karosérie/podvozku) <i>VF1L20B05301</i> <i>9539</i>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <i>OBEČ MILOSLAVOV</i>	Továrenská značka, typ <i>RENAULT CLIO</i>	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO <i>00304768</i>	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Obchodné meno 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: SK7020000746 <small>Registrácia: Oblasťový register Obchodného súdu Bratislava I, oddiel Ss, vložka 39/2</small>		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <i>25.4.2019 - 31.12.2019</i>		

	Číslo návrhu PZ 353 0707308	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 č. 711/1 a Zmluvné dojednania č. 711A/1, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <i>OBEČ MILOSLAVOV</i>	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: <i>00304768</i>	
Adresa - ulica, č. d.: <i>MILOSLAVOV 111</i>	PSC: <i>900042</i>	Obec - dodacia pošta: <i>MILOSLAVOV</i>	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:		
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:	<i>4220245578</i>	

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: <i>25.4.2019</i> o hod.	Koniec poistenia: <i>31.12.2019</i>
--	--

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrťročne jednorazovo

V prípade označenia inej ako ročnej platby poistného poistník súhlasí s tým, že poistné za celé poistné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poistného je poistné splatné v prvý deň poistného obdobia. V prípade splatnosti poistného za celé poistné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poistného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poistného obdobia.

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

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

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

áno nie

a) v ktorej poisťovni
b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	S pripoistením
Název variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	<i>1095</i>	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):		EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	<i>0</i> ks	koef.:
Vstupná zľava:		% koef.:
Zľava za spôsob platby:		% koef.:
Zľava za viac poistení:		

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) **OBEČ MILOŠ AVOV** Štátna príslušnosť: SR INÁ RČ/IČO: **011704948**

Adresa - ulica, č. d.: **MILOŠ AVOV 154** PSČ: **910042** Obec - dodacia pošta: **MILOSLAVOV** IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:

Názov peňaž. ústavu: Číslo účtu v tvare IBAN: **402024525**

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **15.4.2019** o hod. Koniec poistenia: **31.12.2019**

Poisťným obdobím je technický (poisťný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrťročne jednorazovo

V prípade označenia inej ako ročnej platby poisťného poistník súhlasí s tým, že poisťné za celé poisťné obdobie bude splatné v príslušnom počte splátok. Pri ročnej platbe poisťného je poisťné splatné v prvý deň poisťného obdobia. V prípade splatnosti poisťného za celé poisťné obdobie v splátkach sú jednotlivé splátky poisťného splatné v prvý deň každého zvoleného obdobia, pričom prvým dňom sa rozumie deň, ktorého číselné označenie je zhodné so začiatkom poisťného obdobia.

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

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

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

a) v ktorej poisťovni b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poisťné: **1095** EUR

Základné ročné poisťné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR

Počet škôd za posledných 36 mesiacov: **0** 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.:

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poisťenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 240 000 EUR	5 240 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 050 000 EUR	2 050 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: **1B121A1** Farba vozidla: **STRA NEBILIZO** Rok výroby: **2014** Zdvihový objem: (cm³) **1290**

Výkon motora: (kW) **35** Druh paliva: benzín nafta elektrina iné Celková hmotnosť: (kg) **1460** Počet miest na sedenie: **5**

EČV (ŠPZ): **1W111A10530019559** VIN číslo karosérie: **1W111A10530019559**

Séria a číslo TP: Počet najazdených km:

Predaj cez autopredajcu: áno nie Kód servisu:

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 poisťné: **1095** EUR

Lehotné poisťné: EUR

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

F. ZELENÁ KARTA

Číslo: **SK/007/353 0707308**

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

I. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka

V **BRATISLAVA** dňa **14.4.2019**

Podpis zástupcu poisťovne

Podpis poistníka