


Poistenie zodpovednosti č.: <b>349 1246584</b> motorového vozidla/vlastník motorového vozidla		Druh motorového vozidla  Továrska značka, typ  Séri a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	VIN (č. karosérie/podvozku)  Evidenčné číslo <b>299 3M</b>  Odtlačok pečiatky poisťovateľa  
Rodné číslo/IČO  Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo  Obchodné meno poisťovateľa <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: SK2020527300 <small>Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B</small>	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti			



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

Číslo návrhu PZ	<b>349 1246584</b>	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

<b>A. POISTNÍK/PLATITEĽ</b>		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>VECO SYSTEME</b>		Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: <b>0032275</b>
Adresa - ulica, č.d.: <b>BP</b>	PSC: <b>09434</b>	Obec - dodacia pošta: <b>BYSŤE</b>	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.: <b>BYSŤE</b>		
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:	Číslo účtu:
		Špecifický symbol:	

#### B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: <b>15.12.2011</b> o <b>00:00</b> hod.	Koniec poistenia: <b>31.12.12</b>
---	-----------------------------------

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

#### C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	
Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza <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:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	2 500 000 EUR	2 500 000 EUR
vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	700 000 EUR	2 000 000 EUR

#### E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: <b>SE</b>	Farba vozidla: <b>ČERNA</b>	Rok výroby: <b>2011</b>	Zdvihový objem (cm³): <b>1700</b>
Výkon motora (kW): <b>125</b>	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): <b>1600</b>	Počet miest na sedenie: <b>7</b>

#### F. ZELENÁ KARTA

Zelená karta vydaná: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Číslo: <b>SK/007/349 1246584</b>	Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
---	----------------------------------	---

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

#### 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna

#### 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.:
Zľava za spôsob platby:	% koef.:
Zľava za viac poistení:	% koef.:
č. návrhu PZ: .....	% koef.:
č. návrhu PZ: .....	% koef.:
Obchodná - akvizičná zľava:	% koef.:
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input type="checkbox"/> dopravca osobnej, resp. nákladnej dopravy	koef.:
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZŤP (zdrav. ťažko postihutých)	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: <b>153</b> EUR	Výsl. koef.:
Lehotné poistné: <b>153</b> EUR	
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)	

#### H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/jednorazové poistné: <b>153</b> EUR	- EUR za obdobie od <b>15.12.2011</b> do <b>31.12.12</b>
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. ....	<input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;  
 c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu  zavinil  nezavinil,  
 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

v **BRATISLAVE**, dňa **14.12.2011**

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. **.....** Podpis poistníka **.....**