

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: **349 1283641**

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla

*OBEC POLOTA*  
*POLOTA 120, 08273 FIR. JENICE*

Rodné číslo/IČO *00227638*

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo

Obchodné meno poisťovateľa



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 sudu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Doba platnosti poistenia zodpovednosti *12.02.2012 - 12.02.2013*

Druh motorového vozidla  
*VAZ 2101 1307 21*  
*TR 42 1012*

Továrenská značka, typ  
*FLIEGL*

Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu  
*111 130 220*

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby  
*10.02.2012*

VIN (č. karosérie/podvozku)  
*F44624*

Evidenčné číslo

Odtlačok pečiatky poisťovateľa



**Obecný úrad v P O L O T E**  
Došlo dňa: *17.02.2012* Vykazuje: *[Signature]*  
Číslo episu: *66/2012* Ukl. znak: *[Signature]*  
Poznámka: Skart. znak:



Číslo návrhu PZ **349 1283641** 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: <i>OBEC POLOTA</i>		Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	
(Názov firmy)		RČ/IČO: <i>00327638</i>	
Adresa - ulica, č.d.: <i>POLOTA 120</i>	PSC: <i>08273</i>	Obec - dodacia pošta: <i>FIR. JENICE</i>	IČ DPH: <i>2020711671</i>
Tel. č., e-mail, mobil: Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:			
Kód banky: <i>7401</i>	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Prédčíslenie:	Číslo účtu:
Špecifický symbol:			

#### B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: *12.02.2012* o *00.00* hod. Koniec poistenia: *NEVUC.*

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

<b>C. ÚDAJE O PLATENÍ</b>	
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 checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez aviza <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.	

<b>D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA</b>	
Základné poistenie	S pripoistením
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 úšly zisk	700 000 EUR 2 000 000 EUR

#### E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: <i>SL 12</i>	Farba vozidla: <i>SEJA</i>	Rok výroby: <i>2012</i>	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): <i>8000</i>	Počet miest na sedenie: -

#### F. ZELENÁ KARTA

Číslo: **SK/007/349 1283641**

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

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):  áno  nie a) v ktorej poisťovni *120742* 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:	
č. návrhu PZ: .....	% koef.:
č. návrhu PZ: .....	% koef.:
Obchodná - akvizíčná zľava:	% koef.:
<b>Prirážky/zľavy:</b>	
<input type="checkbox"/> doprava 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 ZTP (zdrav. ťažko postihnutých)	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: <i>21,00</i> EUR	Výsl. koef.:
Lehotné poistné: <i>21,00</i> EUR	
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)	

#### H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/jednorazové poistné: *21,00* - EUR za obdobie od *12.02.2012* do *12.02.2013*

Boľo zaplatené  v hotovosti na inkasný blok č. ....  PZ - poštovým peňažným poukazom  KN - bezhotovostne bez aviza

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého 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 prípade trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky pripadné zmeny v týchto údajoch

V *FIR. JENICE* dňa *10.02.2012*  
Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. *[Signature]*  
Vienna Insurance Group  
Podpis poistníka *[Signature]*