

854 / 2012 / OK / 22-2
Číslo nároku PZ: 355 0132625

Číslo PZ: _____
Platnosť poisťovní: _____

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okres súdu BA I., odd. Sa, vložka 79/B

POISTNÁ ZMLUVA
POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA
Poistenie súboru motorových vozidiel

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

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel? Áno Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi. Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

B. POISŤNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **MESTO PRIEVIDZA** Štátna príslušnosť: SR INA RC/ICO: **01000318442**

Adresa - ulica, č.d.: **NAM. SLOBODY 14** PSC: **917101** Obec - dodacia pošta: **PRIEVIDZA** IČ DPH: _____

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

Kód banky: **0200** Bank. spojenie - názov peň. ústavu: **VUB, a.s.** Predčíslenie: _____ Číslo účtu: **1662638** Špecifický symbol: _____

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: _____ Funkcia: _____ Tel. č.: _____ e-mail: _____

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: _____ Funkcia: _____ Tel. č.: _____ e-mail: _____

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **01.01.2013** hod. o _____ hod.

Koniec poistenia: **NEURČITO**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie: ročne polročne štvrťročne mesačne jednorazovo

Druh platenia: PZ-banková zlož. KZ-bezhotovostne a avízo KN-bezhotovostne bez avíza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi b) poštou
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je **1** písomných príloh.

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

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

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 706 - 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. 706 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 Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal;

c) 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet) 12 vozidiel uvedených v prílohách:	EUR
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: % koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Zľava za spôsob platby:	% koef.:
Súborová množstevná zľava:	50 % koef.:
Zľava za spoluúčasť: <input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná	% koef.:
Prirážky:	
<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"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
Výsledný koeficient:	
Výsledné ročné poistné za (celkový počet) 12 vozidiel uvedených v prílohách:	1661,00 EUR
Lehotné poistné:	1661,00 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)	

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/ Jednorazové poistné: **1661,00** EUR za obdobie od _____ do _____

Bolo zaplatené v hotovosti in kasny blok č. _____;

PZ - bankovou zloženkou;

KN - bezhotovostne bez avíza.

V **PRIEVIDZI** dňa **12.12.2012**

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s.
Vienna Insurance Group

Podpis poistníka