

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: **349 1365478**

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla

Rodné číslo/IČO **00305067**
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo

Obchodné meno poisťovateľa
Kooperativa A
VIENNA INSURANCE GROUP
Sídlo
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Doba platnosti poistenia zodpovednosti **07.02.13 - 06.02.14**

Druh motorového vozidla

Továrenská značka, typ

Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby

VIN (č. karosérie/podvozku)

Evidenčné číslo

Odtlačok pečiatky poisťovateľa

Kooperativa A
VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group | 1
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Číslo návrhu PZ **349 1365478**

POISTNÁ ZMLUVA

Prá toto poistenie platí pri uzatvorení Občianskeho zmluvného registra, ak sa v ňom nachádza záznam o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zrušení a doplnení niektorých záznamov, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

A. POISTNIK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: **Mesto Senec - Mestský úrad**
Adresa - ulica, č.d.: **Mierové nám. č. 8**
Tel. č., e-mail, mobil: **0903 212 139**

Ido o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu
Štátna príslušnosť: SR INÁ
RČ/IČO: **00305067**
IC DPH:

Kód banky: Bank. spojenie - názov pen. ústavu: Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **07.02.13** hod. Koniec poistenia:

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrťročne jednorazovo

Druh platenia: PZ - poštovým peňažným poukazom KZ - bezhotovostne a avízo KN - bezhotovostne bez avízo IU, IS - inkaso z účtu platiteľa

D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	S pripoistením
Název variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo úmrtím:	2 500 000 EUR	2 500 000 EUR
večnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	700 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: **S133B** Farba vozidla: **biela** Rok výroby: **2013** Zdvihový objem (cm³): **2198**

Výkon motora (kW): **96** Druh paliva: benzín nafta elektrina iné Celková hmotnosť (kg): **2259** Počet miest na sedenie: **9**

F. ZELENÁ KARTA

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

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 dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 705 a Zmluvné dojednanie 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 poistovní 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.: Malus: % koef.:

Zlava za spôsob pláťby: % koef.:

Zlava za viac poistení: % koef.:

Č. návrhu PZ: % koef.:

Obchodná - akvizičná zlava: % koef.:

Prirážky/zlavy:

doprava osobnej, resp. nákladnej dopravy koef.:

autoškola taxislužba autopožičovňa koef.:

zlava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP koef.:

historické vozidlá (vyrobené do r. 1945) koef.:

vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:

vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:

Výsledné ročné poistné: **130,-** EUR Vysl. koef.:

Lehotné poistné: **180,-** EUR

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

H. PRVÁ PLATBA POISTNEHO

Lehotné/jednorazové poistné: EUR za obdobie od do

Boho zaplatené v hotovosti na inkasny blok č. PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez avízo

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom, takýmto poistením v budúcnosti dojednal;

d) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu

d) že úpne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa poistenia

MIRIN s.r.o.
Námestie 1. mája 28
903 01 Senec
IČO: 35 830 743

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s.

